

被保険者
被扶養者 生年月日訂正届

常務理事	事務長		担当

データ	/	保険証	/									
被保険者の記号・番号				被保険者氏名		備考						
記号	1	番号	12345	(氏) 日電	(名) 健太郎	印						
変更する者の氏名				続柄	訂正理由							
(氏) 日電	(名) 幸司		長男	取得時に誤って報告したため								
訂正前の生年月日				訂正後の生年月日								
年号	年	月	日	年号	年	月	日					
S	5	9	1	1	4	S	5	9	1	1	1	4

※運転免許証、住民票等生年月日が特定できる書類を添付のこと。

平成 20年 1月 5日

NDS健康保険組合理事長 殿

事業所所在地
事業所名
事業主名

健保への直接提出ではなく
事業所(事務所)経由の提出です
事業所で記入押印 印

受付日付印