様式第七号及び様式第八号を次のように改める。

様式第七号（第二十八条関係）

様式コード				
2	2	0	7	
届書コード				届書
2	0	7		

健康保険
厚生年金保険　　被保険者氏名変更届

◎記入の方法は裏面に書いてありますのでご覧ください。
◎「※」印欄は記入しないでください。

①　事業所整理記号	②　被保険者整理番号	③　個人番号（または基礎年金番号）	④　生　年　月　日	㋐ 種別（性別）	送信
※			明．1 大．3 昭．5 平．7 令．9　　年　月　日	1. 2. 5. 3. 6. 7.	

⑤　被保険者の氏名（変更後）	（氏）	（名）	㋑　変更前の氏名	（氏）	（名）	⑥健康保険被保険者証不要	送信	㋒　備　考
	（フリガナ）					※　要　0　不要　1		

令和　　年　　月　　日　提出

事業所所在地	届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。 〒　　—
事業所名称	
事業主氏名	㊞
電　　話	（　　局）　　番

社会保険労務士記載欄
氏名等　　㊞