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（又は基礎年金番号）	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 事業所名称 事業主氏名 電　　話	届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。 〒　　― （　　局）　　番

社会保険労務士記載欄
氏名等