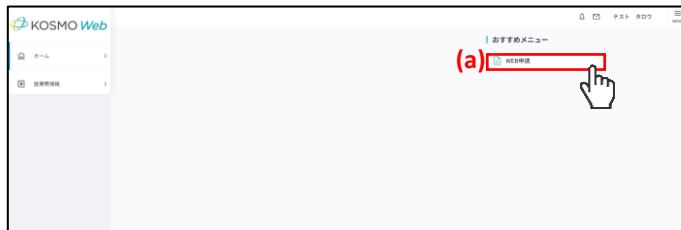


1 申請を行う

【1】 TOP画面から申請画面に遷移する

1. 右メニューの「電子申請」(a)をクリックします。



2. 電子申請TOP画面が表示されます。
3. 「保険資格・適用に関する申請」(b)をクリックします。



4. 保険資格・適用に関する申請画面が表示されます。
5. 生年月日訂正届の「申請する」(c)をクリックします。



【2】申請を行う

1. 申請対象者・申請方法・注意事項を読み、必要書類を揃えた上で「申請する」(d)をクリックします。

生年月日訂正届

申請対象者	被扶養者
申請方法	このサイトの申請画面に必要項目を入力し、申請してください。
注意事項	被保険者が申請してください。被扶養者についての申請も被保険者が行ってください。資格確認書を持っている方は、本申請後速やかに手元にある資格確認書に本申請内容を印刷したものを添付して、事業所経由で返却してください。 紛失して返却できない場合は、「資格確認書（再交付）申請書」を事業所経由で書面で提出してください。 生年月日訂正後の資格確認書の発行は、発行対象者に該当する方のみとなります。 ※発行対象者とは、マイナ保険証を持っていない方や、マイナ保険証が使用できない方です。

(d) **申請する**

2. 申請にあたっての確認事項を読み、全ての項目にチェックを入れて「次へ進む」(e)をクリックします。

生年月日訂正届

この申請について

証明書（「住民票」「戸籍謄本・抄本」「運転免許証の両面」など）のデータのアップロードが必要となります。すべての項目にチェックをいれしないと次に進むことができません。

☐ 生年月日訂正をする方の訂正後の生年月日がわかる証明書があります。

(e)

3. 申請者情報画面が表示されます。連絡先電話番号の確認(未登録・変更の場合は入力)し、登録メールアドレスを確認後、「次へ進む」(f)をクリックします。

※ 電話番号が登録されていない場合、または変更する場合は「新規に登録する」を選択して電話番号を入力してください。

申請者

テスト 太郎

☐ 登録済の電話番号を使用する
 ☐ 新規に登録する

連絡先：電話番号 **必須**

※未登録の場合は入力された内容が反映されます。

0000000000

※ハイフンなしで10桁入力 (例: 09012345678)

※日本通話可能な電話番号

連絡先：メールアドレス **必須**

※メールアドレスの変更は、各種設定から行ってください。

test@xxxxxxx.xx

申請者情報

申請者の情報を入力してください。

申請者

テスト 太郎

☒ 登録済の電話番号を使用する 0000000000
 ☐ 新規に登録する

連絡先：電話番号 **必須**

※メールアドレスの変更は、各種設定から行ってください。

test@xxxxxxx.xx

連絡先：メールアドレス **必須**

(f)

4. 申請対象者情報画面が表示されます。申請対象者を選択して「次へ進む」(g)をクリックします。

生年月日訂正届

申請対象者情報

申請対象者の情報を入力してください。

申請対象者 **必須**

☒ テスト 太郎
 ☐ テスト 花子

(g)

7. 入力内容確認画面が表示されます。内容を確認し「入力内容を確定する」(j)をクリックします。
入力内容を修正するには「←前へ戻る」(i)をクリックして該当画面まで戻って修正を行ってください。

生年月日訂正

申請内容

申請内容を入力してください。

訂正理由	 記入例：記入誤り、記載漏れ、書類上の誤り
訂正後生年月日	※最大全角125文字まで入力可能です。 (1) 訂正前生年月日 昭和63年 08月 08日 (2) 訂正後生年月日 昭和63 年 08 月 08 日
添付書類	添付書類をアップロードしてください。 添付書類 下記の証明書類のいずれか1点（生年月日訂正される方の証明書） ・住民票 ・戸籍謄本・抄本 ・マイナンバーカード ※印刷番号の面は不要 ※複写免許証

ファイルを選択

※アップロード可能な画像は「jpg/jpeg/png/gif/pdf」のみとなります。
 ※1枚あたり10MBまでアップロード可能です。
 ※ファイル名称は、半角英数字と記号「_」のみを使用してください。
 ※ファイル名にスペースは使用できません。
 ※画像の文字が読み取れない等不備があった場合は、再度ご提出いただきます。

[←前へ戻る](#)
[確認画面へ](#)

[この申請TOPへ](#)
[届出・申請TOPへ](#)

8. 申請が完了し、申請完了画面が表示されます。

生年月日訂正届（入力内容確認）

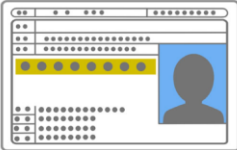
申請者情報

被保険者等記号－番号	9991-9999991
申請者	テスト 太郎 〒111-1000 生年月日：1980年01月08日 性別：男
連絡先：電話番号	必須 09012345678
連絡先：メールアドレス	必須 test@xxxxxxxxxx

申請対象者情報

申請対象者	必須 テスト 花子 〒111-1000 続柄：長男 生年月日：1988年08月08日 性別：女
-------	--

申請内容

訂正理由	必須 書簡上の誤り (1) 訂正前生年月日 昭和63 年 08 月 08 日
訂正後生年月日	必須 (2) 訂正後生年月日 昭和63 年 08 月 09 日
新付書類	必須 

(i)
[←前へ戻る](#)
[入力内容を確定する](#)
(j)

[この申請TOPへ](#)
[届出・申請TOPへ](#)

生年月日訂正届（申請完了）

生年月日訂正届の申請が完了しました。

資格格認証、高度受給者証（受給者の方）を持っている方は、「この申請TOP」画面の申請履歴より今回の「申請内容」を開いてプリントアウトし、資格格認証書、高度受給者証に添付して事業所へ提出し（任意継続被保険者は当組合へ直接送付）、当組合へ返却してください。

なお、資格格認証を紛失して返却できない場合は別途、「資格格認証（再交付）申請書」を事業所経由で書面で申請してください。

※制度変更適用証を持っている方は、生年月日訂正申請完了後に電子申請で新たに制度変更適用証を申請してください。

特定疾病療養受給証を持っている方は、生年月日訂正申請完了後に事業所経由で（任意継続被保険者は当組合へ直接）書面で新たに申請してください。（特定疾病療養受給証交付申請書の「医師の意見欄」は記入不要です。）

お手元の生年月日訂正前の制度変更適用証、特定疾病療養受給証は、新しい証を受領後に、事業所経由で当組合へご返却ください。

[この申請TOPへ](#)

[戻る・申請TOPへ](#)

2 申請を取り下げる

【1】 申請を取り下げる

1. 届出・申請の履歴に表示されている修正したい申請の「申請内容」(a)をクリックします。



2. 申請内容が表示されます。最下部に表示されている「取り下げ」(b)をクリックします。

※申請内容の修正は、処理状況が「申請中」の場合のみ可能です。



3. 申請取り下げの確認ダイアログが表示されます。「OK」(c)をクリックすると該当の申請が取り下げられます。

