

# 健康保険被保険者証 変更・訂正届【被扶養者用】

トヨタ自動車健康保険組合理事長殿

提出日 令和 年 月 日

健康保険証等※ の記号と番号	記 号	番 号						被保険者 氏 名	
勤 務 先	工場		室		G・係 電話 ( )				
	支社		部		課 組 —				
現 住 所	〒 —		電話 ( ) —						
被扶養者 氏名									
被扶養者 変更・訂正内容  ※氏名にはフリガナも 記入してください	変更・訂正前				⇒	変更・訂正後			

※ ①マイナポータルの健康保険証情報 ②資格情報のお知らせ ③資格確認書(交付者のみ)

【事業主・健保使用欄】

事業主 証 明	上記の申請について相違ないことを証明します    印	担当人事	健康保険組合受付
		印	
		電話番号	

## ■添付するもの

①<交付者のみ>資格確認書 (資格確認書の交付がない方は添付不要です。)

②訂正内容の証明となる書類 (a～eのうちどれかひとつ)

a. 住民票 b. 戸籍抄本 c. 戸籍謄本 d. 免許証のコピー e. マイナンバーカードのコピー

## ■提出ルート

申請者 → 担当人事 → トヨタ自動車健康保険組合 資格認定グループ

## ■ご注意ください

①この届出は、被扶養者の届出内容に誤りがあった時（氏名の漢字、生年月日など）や結婚・養子縁組等で法律上氏名を変更する場合に申請するものです。

②この届け出は、被保険者の変更はできません。

③使用できる漢字は標準文字（JIS 第 1・第 2 水準）となります。外字、環境依存文字は使用できません。