

# 健康保険被保険者マイナンバー届(後日提出用)

トヨタ自動車健康保険組合理事長 殿

提出日 令和 年 月 日

記入欄	健康保険証の 記号と番号	記号	番号	被保険者(本人)氏名
	マイナンバー (12ケタ)			

※マイナンバーカードおよびマイナンバー通知をよくご確認ください、ご記入ください。

## <提出ルート>

被保険者(本人) → 担当人事 → トヨタ健保 資格認定グループ

事業主証明欄	上記の通り、被保険者(本人)からマイナンバーの提示がありましたので、提出します。上記の申請について、相違ないことを証明します。		トヨタ健保受付	
			担当人事	
			電話番号	
		処理1	処理2	

■お問合せ先■ トヨタ自動車健康保険組合 医療保険室 資格認定グループ  
〒471-0832 愛知県豊田市丸山町 6-22 電話:0565-28-0088(内線:811-6-0565)

2023.12.13 改訂