

健康保険被扶養者マイナンバー届(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

被保険者(本人)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
	対象者	被扶養者(家族)氏名		健康保険証加入日
	マイナンバー (12ケタ)			令和 年 月 日

ご注意
この届出は、健康保険証被扶養者異動届時にマイナンバーの記入が間に合わず、後日提出する書類です。
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。

提出先
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。	
	担当人事	
	電話番号	

トヨタ健保受付	
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)