

健康保険被保険者証 変更・訂正届【任意継続者用】

トヨタ自動車健康保険組合理事長殿

提出日 令和 年 月 日

健康保険証の 記号と番号	記 1	号 9	番 -	号						被保険者 氏名	
現住所	〒 -										電話 () -
被保険者 変更・訂正内容 <small>※氏名にはフリガナも 記入してください</small>	変更・訂正前					⇒	変更・訂正後				

■添付するもの

- ①健康保険被保険者証
- ②訂正内容の証明となる書類（戸籍抄本など）

■提出ルート

申請者 → トヨタ自動車健康保険組合 資格認定グループ

■提出先

〒471-0832 愛知県豊田市丸山町6-22
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この変更届は、被保険者が結婚や養子縁組等により法律上氏名を変更する場合及び記載内容に誤りがある場合に申請するものです。
- ②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。