

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				

【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健康保険被保険者証 または 資格確認書<交付者のみ>

※2024. 12. 1 以降の加入（保険証の交付なし）の場合、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。