

常務理事	事務長	GL	担当

トヨタ関連部品健康保険組合 御中

## 健康保険被保険者証 変更・訂正届

令和 年 月 日 提出

健康保険証 記号・番号	記号	番号	被保険者氏名	

変更内容	変更前(すべて記入)			⇒	変更後(変更項目のみ記入)		
	フリガナ		性別		フリガナ		性別
	氏名				氏名		
	生年月日	昭・平・令 年 月 日			生年月日	昭・平・令 年 月 日	
	フリガナ		性別		フリガナ		性別
	氏名				氏名		
	生年月日	昭・平・令 年 月 日			生年月日	昭・平・令 年 月 日	
	フリガナ		性別		フリガナ		性別
氏名			氏名				
生年月日	昭・平・令 年 月 日		生年月日	昭・平・令 年 月 日			

変更理由	<input type="checkbox"/> 結婚・養子縁組・離婚 (変更日: 令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> 戸籍に合わせる <input type="checkbox"/> 会社都合による訂正 <input type="checkbox"/> 健保印字ミス (添付書類: 控)
------	--

事業主証明	上記の通り届出します。  事業所 所在地 名 称  事業主 氏 名
-------	--

備考 (個人番号:任意記入)

## ● 添付するもの

- 健康保険被保険者証
- 結婚等や戸籍に合わせる場合、変更・訂正の内容の証明となる書類の写し  
(以下のいずれかひとつ、会社都合による訂正・健保の印字ミスの場合除く)  
・住民票 ・戸籍抄本 ・戸籍謄本 ・免許証(両面)

## ● 注意事項

- この届出は、保険証の記載内容に誤りがあった時や、結婚や養子縁組などにより、法律上氏名を変更した場合に申請するものです。
- システム上、申請いただいた漢字に訂正できない場合があります。

【提出の流れ】 本人 → 会社 → 健保 (任意継続者は直接健保へ)

健保受付印