

被保険者・被扶養者情報訂正届

健 保 使 用 欄	事務長・室長	主 務	係 員

受付印
2025.12 改

デンソー健康保険組合 御中 令和 年 月 日提出

被 保 険 者 記 入 欄	記号	番号	被保険者名	印
	資格取得日	昭・平・令 年 月 日	被保険者 生年月日	昭・平 年 月 日
	事業所名	1. (株)デンソー 2. その他の事業所()		従業員 番号
	所 属			内線

< 添付書類 >

- 健康保険資格確認書 (お持ちの場合のみ)
- 確認書類 (免許証のコピー・住民票など)
- 健康保険資格確認書交付申請書
(下記、「健康保険資格確認書の交付」欄が「要」の場合のみ)

<経路>

(株)デンソー
以外

被保険者↓書記↓健康保険組合
被保険者↓書記↓健康保険組合
被保険者↓書記↓健康保険組合

訂 正 事 項

続柄	漢字氏名		カナ氏名		生年月日		その他()	
	誤	正	誤	正	誤	正	誤	正
	健康保険資格確認書の交付		不要・要 ※マイナンバーカードを保有し保険証利用登録を行っている場合は申請できないため、「不要」に○をつけてください。					
	健康保険資格確認書の交付		不要・要 ※マイナンバーカードを保有し保険証利用登録を行っている場合は申請できないため、「不要」に○をつけてください。					
	健康保険資格確認書の交付		不要・要 ※マイナンバーカードを保有し保険証利用登録を行っている場合は申請できないため、「不要」に○をつけてください。					

《株式会社デンソー以外の事業所》	
所在地	事業主署名欄
名称	
事業主	印

書 記 記 入 欄	担当書記名	
	書記メール	
	書記内線	

健 保 使 用 欄	データ訂正	備考欄

<お問い合わせ先>

デンソー健康保険組合 〒448-8661 刈谷市昭和町1丁目1番地(〒1130) 電話:0566-25-3121 内線(株デンソー)551-89134,89135 (株デンソー以外)551-89137,89138,89139 FAX :0566-24-6301

個人情報保護に関しては、<https://www.denso-kenpo.or.jp/policy> をご覧ください。