

- 健康保険被保険者証  
 健康保険高齢受給者証

# 訂正届

|                       |        |     |     |
|-----------------------|--------|-----|-----|
| 健<br>保<br>使<br>用<br>欄 | 事務長・室長 | 主 務 | 係 員 |
|                       |        |     |     |

受付印

2020.4 改

デンソー健康保険組合 御中 令和 年 月 日提出

|                                 |           |                             |       |          |           |
|---------------------------------|-----------|-----------------------------|-------|----------|-----------|
| 被<br>保<br>険<br>者<br>記<br>入<br>欄 | 健康保険被保険者証 | 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<br>2. その他の事業所( ) |       |          | 従業員番号     |
|                                 | 所 属       |                             |       |          | 内線        |

## <注 意 事 項 >

- 健康保険被保険者証(又は高齢受給者証)を添付して下さい。
- 確認書類(免許証のコピー・住民票など)を添付して下さい。

<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

## 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 |
|    |      |   |      |   |      |   |        |   |
|    |      |   |      |   |      |   |        |   |
|    |      |   |      |   |      |   |        |   |
|    |      |   |      |   |      |   |        |   |

|                              |   |
|------------------------------|---|
| <<株式会社デンソー以外の事業所>><br>事業主署名欄 |   |
| 所在地<br>名称<br>事業主             | 印 |

|                       |       |  |
|-----------------------|-------|--|
| 書<br>記<br>記<br>入<br>欄 | 担当書記名 |  |
|                       | 書記メール |  |
|                       | 書記内線  |  |

|                       |             |              |              |
|-----------------------|-------------|--------------|--------------|
| 健<br>保<br>使<br>用<br>欄 | データ<br>チェック | 保険証交付<br>年月日 | 保険証送付<br>年月日 |
|                       |             |              |              |

<お問い合わせ先> デンソー健康保険組合 1室総務G 電話:0566-25-3121 内線 549-213,212,211,202 FAX :0566-24-6301 内線 549-921

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。