

記入例

被保険者・被扶養者情報訂正届

受付印

2025.12 改

健保使用欄	事務長・室長	主務	係員
	健保使用欄		

デンソー健康保険組合 御中 令和 6年 12月 5日提出

記号	1	番号	123456	被保険者名	デンソー 太郎 印
資格取得日	昭・平・令 22年 4月 1日		被保険者生年月日	昭・平 62年 5月 5日	
事業所名	1. (株)デンソー 2. その他の事業所()		従業員番号	〇〇〇〇〇〇	
所属	〇〇〇部 〇〇室 〇〇課		内線	551-〇〇〇〇	

< 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
(株)デンソー
被保険者↓書記↓健康保険組合

被 保 險 者 記 入 欄	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	
	長男	一 郎		一 郎						
		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」に〇をつけてください。					
	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」に〇をつけてください。						
	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」に〇をつけてください。						

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

書 記 入 欄	担当書記名	〇〇 〇〇
	書記メール	〒〇〇〇〇
	書記内線	551-〇〇〇〇

健 保 使 用 欄	データ訂正	備考欄
	健保使用欄	

< 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。