

- 健康保険被保険者証  
 健康保険高齢受給者証

# 訂正届

健保 使用欄	事務長・室長	主務	係員

受付印  
2023.8 改

デンソー健康保険組合 御中

令和 5 年 8 月 21 日提出

被 保 険 者 記 入 欄	健康保険 被保険者証	記号 1	番号 1 2 3 4 5 6	被保険者名 健保 太郎	印
	資格取得日	昭・平・令 17年 4月 1日	被保険者 生年月日	昭・平 50年 1月 1日	
	事業所名	1. (株)デンソー 2. その他の事業所( )		従業員 番号	1 2 3 4 5 6 7
	所 属	〇〇部 〇〇課		内線	5 5 1 - 〇〇〇〇〇

## <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  
健保担当部署・事業主↓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
本人	太郎	太郎						

《株式会社デンソー以外の事業所》  
事業主署名欄

所在地 〇〇市〇〇町〇丁目〇番地  
名称 株式会社〇〇〇〇  
事業主 〇〇 〇〇

印

書 記 記 入 欄	担当書記名	山田
	書記メール	1 2 3 4
	書記内線	5 5 1 - 〇〇〇〇〇

健 保 使 用 欄	データ チェック	保険証交付 年月日	保険証送付 年月日

<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 電話:0566-25-3121 内線(株)デンソー)551-89134 (株)デンソー)551-89139,89138,89137 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。