被保険者
被扶養者　氏名・生年月日　変更（訂正）届

常務理事	事務長	係

兵庫トヨタ自動車健康保険組合理事長　殿

下記のとおり 変更 ~~訂正~~ がありましたのでお届けします。

所在地
事業主　名　称
氏　名

令和　6　年　12　月　2　日

① 被保険者等記号・番号	123	4567	② 被保険者氏名	フリカナ ご本人のお名前	
③ 生年月日	昭和 平成	ご本人の生年月日	④ 性別	男　・　女	

⑤ 変更項目	変更後	変更前	被保険者との続柄
氏名	厚生花子	健保花子	本人
カナ	コウセイ　ハナコ	ケンポ　ハナコ	
⑥ 変更・訂正年月日	令和　6　年　12　月　1　日		
⑦ 変更・訂正理由		⑧ 資格確認書の交付	希望する　・　希望しない

2024.12.2

※ 氏名を変更する場合は、フリガナもご記入ください。
住所を変更する場合は、会社総務部・人事部を通して連絡ください。