

健康保険 被保険者・被扶養者 個人番号届 (記入例)

☆資格取得届、被扶養者新規・増届提出時に個人番号(マイナンバー)を記入することができなかった場合に、この届に個人番号をご記入の上ご提出ください。

利用目的 当健康保険組合は、被保険者及び被扶養者の個人番号を、番号法別表第1の第2項「健康保険法による保険給付の支給又は保険料等の徴収に関する事務」において使用する。

記号	番号	漢字氏名	続柄	個人番号(12桁)	備考
〇〇〇〇	〇〇〇〇	健保 太郎	本人 家族()	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
〇〇〇〇	〇〇〇〇	健保 花子	本人 家族(妻)	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
			本人 家族()		
			本人 家族()		
			本人 家族()		
			本人 家族()		
			本人 家族()		
			本人 家族()		
			本人 家族()		
			本人 家族()		

事業所所在地	〒
事業所名称	
事業主氏名	
電話	

令和 年 月 日 提出

印