

個人番号届出書

【個人番号の利用目的について】

当健保組合は、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、適用、給付及び徴収業務で利用します。

事業所番号		事業所名称	
-------	--	-------	--

被 保 険 者												
番 号	(フリガナ)	個人番号※										
	(氏名)											

※被扶養者のマイナンバー提出の場合は被保険者個人番号の記入は不要です。

被扶養者欄	(フリガナ)	続柄	個人番号									
	(氏名)											

被扶養者欄	(フリガナ)	続柄	個人番号									
	(氏名)											

被扶養者欄	(フリガナ)	続柄	個人番号									
	(氏名)											

被扶養者欄	(フリガナ)	続柄	個人番号									
	(氏名)											

被扶養者欄	(フリガナ)	続柄	個人番号									
	(氏名)											