

## マイナンバー（個人番号）届出書

## 【個人番号の利用について】

当健保は、被保険者およ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使用する。

被 保 険 者	記号・番号	記号	番号				
	氏名	(フリガナ)	生年月日		性別		
			昭 平 令	年	月	日	男・女

番 号 を 届 け 出 る 者	氏名	(フリガナ)	生年月日				続柄				
			昭 平 令	年	月	日					
	個人番号										
	※住所	〒 -									

※ 住所は、**住民票上の住所**をご記入ください。

※ 届出は必ず簡易書留で郵送してください。

※ マイナンバーの記載に誤りはないか、ご提出頂く前に再度ご確認ください。