

# 個人番号届

(新規 訂正)

|      |     |    |    |     |
|------|-----|----|----|-----|
| 常務理事 | 事務長 | 課長 | 主査 | 担当者 |
|      |     |    |    |     |

## 【個人番号の利用目的】

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。

|           |  |    |  |        |       |
|-----------|--|----|--|--------|-------|
| 記号        |  | 番号 |  | 被保険者氏名 |       |
| 被扶養者氏名    |  |    |  | 生年月日   | 年 月 日 |
| 個人番号(12桁) |  |    |  | —      |       |

|           |  |    |  |        |       |
|-----------|--|----|--|--------|-------|
| 記号        |  | 番号 |  | 被保険者氏名 |       |
| 被扶養者氏名    |  |    |  | 生年月日   | 年 月 日 |
| 個人番号(12桁) |  |    |  | —      |       |

|           |  |    |  |        |       |
|-----------|--|----|--|--------|-------|
| 記号        |  | 番号 |  | 被保険者氏名 |       |
| 被扶養者氏名    |  |    |  | 生年月日   | 年 月 日 |
| 個人番号(12桁) |  |    |  | —      |       |

|           |  |    |  |        |       |
|-----------|--|----|--|--------|-------|
| 記号        |  | 番号 |  | 被保険者氏名 |       |
| 被扶養者氏名    |  |    |  | 生年月日   | 年 月 日 |
| 個人番号(12桁) |  |    |  | —      |       |

令和 年 月 日 提出

受付年月日

|     |     |
|-----|-----|
| 事業所 | 所在地 |
|     | 名称  |
| 事業主 | 氏名  |
|     | Ⓜ   |