

常務理事	事務長	課 長	課長補佐	係 長	係

個人番号（変更）届出書

【個人番号の利用目的について】

当健康保険組合は、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利用します。

《被保険者情報》

被 保 険 者 記号－番号	—	(健保組合使用欄)
氏 名	(フリガナ)	

《個人番号（変更）届出対象者》

氏名	(フリガナ)	生年月日	性別	続柄

1. 個人番号（変更）届出の理由を選択してください。（該当番号に○）

個人番号変更理由	1. 誤記入等による変更 2. 漏えい等による変更 3. 新規の届出	備考
----------	--	----

2. 個人番号

個人番号					—					—					個人番号（12桁）を ご記入ください。
------	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	------------------------

《届出者》

事業所名		氏名	
------	--	----	--