

マイナンバー（個人番号）届出書 [連 記]（資格取得、扶養認定時マイナンバー未提出者用）

当健保は、被保険者の
の支給又は保険料等○住所○
個人番号が未記入の場合は
住所を記入して下さい。1の第2項「健康保険法による保険給付
付及び徴収業務で利用する。

記入例

事業所名称:

事業所番号	氏 名（フリガナ）	個 人 番 号												住 所		
保険証番号	氏 名（漢 字）	※個人番号（12桁）をご記入ください												※個人番号を記入した場合は、住所・理由の記入は不要です		
本家区分	生年月日	性別	続柄	所属												
9999	ケンポ タロウ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	8	7	6	〒	—	理由 1. 海外在住 2. 短期留学 3. その他（ ）
105	健保 太郎															
本人	昭和39年1月18日	男	本人													
9999	ケンポ ハナコ	5	4	3	2	1	0	1	2	3	4	5	6	〒	—	理由 1. 海外在住 2. 短期留学 3. その他（ ）
105	健保 花子															
家族	昭和52年4月10日	女	妻													
9999	ケンポ シンゴ	7	8	9	0	9	8	7	6	5	4	3	2	〒	—	理由 1. 海外在住 2. 短期留学 3. その他（ ）
105	健保 慎吾															
家族	平成29年5月31日	男	長男													
														〒	—	理由 1. 海外在住 2. 短期留学 3. その他（ ）

○個人番号○
12桁の数字を記入して下さい。