

記入例

個人番号（マイナンバー）届

※太線枠内をご記入願います。

提出日	令和 1年 5月 1日
被保険者等の記号・番号	1 0 0 0 - 1 0 0 0 0 0 0
被保険者の氏名	健保 正美
事業所（会社）名称	株式会社○○○○○
日中の連絡先電話	000-000-0000

<今回申請する対象者>

氏名	健保 真
生年月日	昭和 平成 令和 22年 2月 28日
続柄	子
個人番号	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1
届出理由 (該当項目に○をしてください)	1. 子どもの個人番号が通知されたため 2. 個人番号が変更になったため 3. その他 ( )
備考	

《留意事項》

- ・ 個人番号の記入誤りがないかご確認ください。
- ・ 記入内容を訂正する場合には、訂正箇所にも二重線を引き、正しい内容と被保険者氏名をご記入ください。
- ・ 送付の際はセキュリティの観点から書留による送付にご協力願います。
- ・ 届出ていただいた個人番号は、番号利用法に規定する「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」のために利用します。

<送付先>

【社内便】 (本) 健保 (OC2) 適用係 M  
 【郵便】 〒101-0063  
 東京都千代田区神田淡路町二丁目29番地  
 東お茶の水ビル  
 日立健康保険組合 適用係 M

受付日付印