常務理事	事務長	課長	係長	主任	係員

健 康 保 険

個人番号届（新規・訂正）

該当する項目を○で囲んでください

事業所記号	123	記入日	令和 4 年 4 月 10 日

被保険者証の番号	氏名	港 太郎	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和 3 年 7 月 18 日
456	新規・訂正後の個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	訂正前の個人番号	
	区分	被保険者・被扶養者	種別	新規・訂正
	備考			
被保険者証の番号	氏名	港 はなこ	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和 3 年 4 月 10 日
	新規・訂正後の個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	訂正前の個人番号	
	区分	被保険者・被扶養者	種別	新規・訂正
	備考			
被保険者証の番号	氏名		生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和 年 月 日
	新規・訂正後の個人番号		訂正前の個人番号	
	区分	被保険者・被扶養者	種別	新規・訂正
	備考			
被保険者証の番号	氏名		生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和 年 月 日
	新規・訂正後の個人番号		訂正前の個人番号	
	区分	被保険者・被扶養者	種別	新規・訂正
	備考			
被保険者証の番号	氏名		生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和 年 月 日
	新規・訂正後の個人番号		訂正前の個人番号	
	区分	被保険者・被扶養者	種別	新規・訂正
	備考			

◆この届出は健康保険資格取得届、被扶養者異動届において個人番号の提出ができなかった場合、もしくは提出した個人番号に誤りがあった場合に提出してください。

◆当組合は被保険者および被扶養者の個人番号を、番号法第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、徴収および給付業務で利用します。

受付印

事業所所在地	〒 108 － 0023 東京都港区芝浦○－○－○
事業所名称	ミナト商事株式会社
事業主氏名	代表取締役 芝浦 健一
電話番号	03 （ 1234 局） 5678 番