

健康保険 被扶養者申請用 個人番号届

記入年月日 令和 年 月 日			
記号・番号	—	被保険者 氏 名	
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和	日中連絡先	- -

被扶養者 ①	氏名	カナ 漢 字	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和																			
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td colspan="10">個人番号</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>				個人番号																		
個人番号																							

被扶養者 ②	氏名	カナ 漢 字	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和																			
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td colspan="10">個人番号</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>				個人番号																		
個人番号																							

※Web申請の「健康保険 被扶養者異動(認定)届」の際に提出してください。

※被保険者が、個人番号関係事務実施者として扶養家族の本人確認を行うため、「個人番号の確認」及び「身元(実在)の確認」の出来る書類の添付は必要ありません。

【個人番号の利用目的】

当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。