

健康保険被扶養者 個人番号（マイナンバー）届

常務理事	事務長	係

平成 年 月 日 提出

被保険者証	記号	番号
被保険者	氏名	印

被扶養者	氏名	続柄
	個人番号 (12ケタ)	
被扶養者	氏名	続柄
	個人番号 (12ケタ)	
被扶養者	氏名	続柄
	個人番号 (12ケタ)	
被扶養者	氏名	続柄
	個人番号 (12ケタ)	
被扶養者	氏名	続柄
	個人番号 (12ケタ)	

事業所（会社）記入欄	
所在地	〒
事業所名称	
事業主氏名	印

【個人番号の利用について】

当健康保険組合は、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」において定められている適用、給付及び徴収業務以外では利用いたしません。

平成29年2月
横河電機健康保険組合