

常務理事	事務長	課長	係

事業所→健康保険組合

## マイナンバー(個人番号)届出書

大阪府電気工事健康保険組合 理事長殿

※本用紙は、資格取得届及び被扶養者異動届提出時において、マイナンバー(個人番号)の記載ができなかった場合に、後日この届出用紙を提出してください。

※この届出は健康保険組合用です。日本年金機構へは回付いたしませんのでご注意ください。

資格取得届、または被扶養者異動届(追加時)の提出において、以下届出いたします。

健康保険被保険者証の ① 記号 ② 番号	③ 被保険者氏名	④ マイナンバー(個人番号)

※被保険者がすでに資格のある方で、被扶養者異動届に添付する場合、④マイナンバー(個人番号)の記入は不要です。追加する被扶養者の氏名とマイナンバー(個人番号)を記入(入力)してください。すでに届出済の番号については記入(入力)の必要はありません。

被扶養者欄	氏名	マイナンバー(個人番号)

年 月 日

上記、届出記載事項に誤りのないことを確認しました。

所在地	〒    ⑩
事業所名称	
事業主氏名	
電話番号	

--

社会保険労務士の提出代行者印	⑩
----------------	---