

今後の届出にはマイナンバーの記入が必須になります。

常務理事	事務長	部長	課長	係長	係員

## 個人番号登録・訂正・変更届

※届出の理由 (○をつけてください)	①登録	②訂正	③変更
-----------------------	-----	-----	-----

### 【被保険者】(必ず記入してください)

被 保 険 者	被保険者証の記号と番号		被保険者の氏名			性別	生年月日		
	記号	番号	カナ			男・女	昭和・平成		
			氏名				年 月 日		
	氏名アルファベット表記(外国籍の方)→								
被保険者の住所					個人番号(マイナンバー)				
〒									

### 【被扶養者】

被 扶 養 者 ①	被扶養者の氏名			性別	生年月日			被保険者との同居・別居の別		
	カナ			男・女	昭和・平成・令和			同居・別居		
	氏名				年 月 日					
	氏名アルファベット表記(外国籍の方)→									
被扶養者の住所(被保険者と別居の場合のみ記入)					個人番号(マイナンバー)					
〒										

被 扶 養 者 ②	被扶養者の氏名			性別	生年月日			被保険者との同居・別居の別		
	カナ			男・女	昭和・平成・令和			同居・別居		
	氏名				年 月 日					
	氏名アルファベット表記(外国籍の方)→									
被扶養者の住所(被保険者と別居の場合のみ記入)					個人番号(マイナンバー)					
〒										

被 扶 養 者 ③	被扶養者の氏名			性別	生年月日			被保険者との同居・別居の別		
	カナ			男・女	昭和・平成・令和			同居・別居		
	氏名				年 月 日					
	氏名アルファベット表記(外国籍の方)→									
被扶養者の住所(被保険者と別居の場合のみ記入)					個人番号(マイナンバー)					
〒										

※この届は、以下の場合に提出してください。

- ①資格取得届・被扶養者(異動)届の提出時に、個人番号(マイナンバー)を記入しなかった場合
- ②個人番号(マイナンバー)を誤って届け出していた場合
- ③個人番号(マイナンバー)を変更した場合

なお、国外に居住している方や短期在留者であるために、個人番号(マイナンバー)がない方については、住所欄に「国外居住」「短期在留」等記入してください。

### 【個人番号の利用目的】

東京中央卸売市場健康保険組合は、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、保健事業若しくは福祉事業の実施又は保険料等の徴収に関する事務」のうち、適用、給付及び徴収事務で利用する。

受付日付印

事業所所在地	〒			
事業所名称				
事業主氏名				
電話	(	局)		番