

個人番号(マイナンバー)変更届

◎健康保険組合に届出した個人番号に変更があった被保険者・被扶養者の方を対象に作成し健康保険組合にご提出ください。

※個人番号を記入する際は、マイナンバーカード、通知カードをよく確認して間違いないように記入ください。

※プリントアウトしていただき、社内重要メールでお送りください。

届出日: 令和 年 月 日

1. 届出者

社員番号

記号・番号	記号 11	番号 12345	会社名	サンスター株式会社
被保険者氏名	健保 太郎			

2. 個人番号(マイナンバー)が変更される方

※続柄は、妻・長男・長女等、具体的に記入ください。

※個人番号は、0から始まる場合には、0も必ず記入ください。

該当者氏名	続柄	個人番号(マイナンバー)											
① 健保 花子	妻	0	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
②													
③													
④													
⑤													
変更の理由	マイナンバーカードを紛失し、番号を変更したため						個人番号の 変更年月日	令和6年12月1日					

常務理事	事務長		担当者

受付日付印