

常務理事	担当者	確認

任意継続 被保険者 個人番号変更届
被扶養者

記入日 令和 年 月 日

中部アイティ産業健康保険組合あて 以下のとおり、個人番号の変更を届出します。

事業所記号		被保険者番号			
被保険者氏名	(フリガナ)	生年月日	年 月 日	性別	男・女
被保険者住所	〒				
変更対象者氏名	(フリガナ)	生年月日	年 月 日	性別	男・女
				本人・家族	
変更前の個人番号					
変更後の個人番号					
変更年月日	年 月 日				

住所	〒
被保険者氏名	
電話番号	

受付日付印

個人番号の確認および身元確認のできる書類について、以下の(1)または(2)を添付してください。

- (1)個人番号カードの写し(両面)
(2)以下の2種類(㊦と㊧1種類ずつ)を添付してください。

- ㊦ 個人番号が記載されている書類の写し
住民票の写し(個人番号記載のもの)または通知カード※
※デジタル手続法の施行日(令和2年5月25日)時点で交付されている通知カードは、氏名、住所等の記載事項に変更がない場合又は同日前に正しく変更手続きがとられている場合に限り、引き続き利用可能です。
- ㊧ 被保険者の身元確認ができる書類の写し
運転免許証、パスポート等の写し

(1)及び(2)-㊦は、確認後、返却させていただきます。

個人番号 確認欄	
-------------	--

【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する。