

## 記入例

## 個人番号（マイナンバー）変更届

※ 本届は、個人番号が変更になった場合に提出してください。

※ 個人番号が変更になった場合、事業所へ変更後の個人番号の提出が必要となります。

番号が提出されます。

担当者へご確認ください。

資格情報に記載されている

番号をご記入ください

|                                 |             |      |                               |         |  |                 |
|---------------------------------|-------------|------|-------------------------------|---------|--|-----------------|
| 被<br>保<br>険<br>者<br>情<br>報<br>欄 | 資格情報        |      | フリガナ                          | ケンポ タロウ | 申請日  | 2024 年 12 月 2 日 |
|                                 | 記号          | 番号   | 被保険者<br>氏名                    | 健保 太郎   | 電話番号   | 〇〇〇-△△△-××××    |
|                                 | 1234        | 5678 |                               |         | 生年月日   |                 |
|                                 | 住所<br>(住民票) |      | 〒 〇〇〇-△△△△<br>愛知県名古屋市〇〇〇〇△△△△ |         | <input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 | 1 年 6 月 1 日     |

(注) 記号・番号は、①マイナポータル、②資格情報のお知らせ、③資格確認書のいずれかでご確認ください。

住所は必ず住民票住所を記載ください

|                       |                |                               |     |  |
|-----------------------|----------------|-------------------------------|-----|--|
| 変<br>更<br>対<br>象<br>者 | フリガナ           | ケンポ イチロウ                      | ※続柄 |  |
|                       | 氏名             | 健保 一郎                         | 長男  | <input type="checkbox"/> 昭和<br><input type="checkbox"/> 令和 |
| 届<br>出<br>事<br>項<br>欄 | 住所<br>(住民票)    | 〒 〇〇〇-△△△△<br>愛知県名古屋市〇〇〇〇△△△△ |     | 住所は必ず住民票住所を記載ください  |
|                       | 個人番号の<br>変更年月日 | 2024 年 11                     |     | 市区町村役場で変更手続きをした日を記載してください                                  |
|                       | 変更事由           | マイナンバーカードを紛失したため              |     | 空欄不可、必ずご記入ください   |

|                       |                     |  |  |
|-----------------------|---------------------|--|--|
| 事<br>業<br>主<br>証<br>明 | 上記について相違ないことを証明します。 |  |  |
|                       | _____ 年 月 日         |  |  |
|                       | 事業所住所               |  |  |
| 事業主氏名                 |                     |  |  |

※事業所より健保組合へ変更後の個人番号の提出が必要です。

◆申請ルート◆ 申請者→事業所→健保組合

※任意継続被保険者の方は事業主証明欄の記入は不要です。申請者→健保組合へ直接ご提出ください。