

## 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 保 険 者 情 報 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 氏名	健保 太郎	電話番号	〇〇〇-△△△-××××
	1234	5678			生年月日	
	住所 (住民票)		〒 〇〇〇-△△△△ 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 更 対 象 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 <input type="checkbox"/> 令和
届 出 事 項 欄	住所 (住民票)	〒 〇〇〇-△△△△ 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 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 業 主 証 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。