

[任意継続 被扶養者(異動)届添付用]

## 健康保険被扶養者 個人番号届

### 【個人番号の利用目的について】

北陸情報産業健康保険組合は、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又は保険料等の徴収に関する事務」において、適用、給付および徴収業務で利用する。

|        |       |       |       |
|--------|-------|-------|-------|
| 被保険者本人 | 記号・番号 | (記号)  | (番号)  |
|        | 氏名    |       |       |
|        | 生年月日  | 昭和・平成 | 年 月 日 |
|        | 性別    | 男・女   |       |

|       |            |          |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------|------------|----------|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 被扶養者① | 個人番号(12ケタ) |          |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       | 氏名         |          |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       | 生年月日       | 昭和・平成・令和 | 年 | 月 | 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       | 性別         | 男・女      |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       | 被保険者との続柄   |          |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 被扶養者② | 個人番号(12ケタ) |          |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       | 氏名         |          |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       | 生年月日       | 昭和・平成・令和 | 年 | 月 | 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       | 性別         | 男・女      |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       | 被保険者との続柄   |          |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 被扶養者③ | 個人番号(12ケタ) |          |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       | 氏名         |          |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       | 生年月日       | 昭和・平成・令和 | 年 | 月 | 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       | 性別         | 男・女      |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       | 被保険者との続柄   |          |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |

上記のとおり健康保険被扶養者の個人番号について届出します。

年 月 日提出

住所

被保険者氏名

電話番号