

個人番号届出用紙

トピー健康保険組合

【個人番号の利用目的について】

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、給付および徴収業務で利用いたします。

被保険者	被保険者証の記号・番号													
	個人番号※1					-					-			
	氏名													

被扶養者	被保険者証の記号・番号													
	個人番号※1					-					-			
	氏名													

被扶養者	被保険者証の記号・番号													
	個人番号※1					-					-			
	氏名													

被扶養者	被保険者証の記号・番号													
	個人番号※1					-					-			
	氏名													

被扶養者	被保険者証の記号・番号													
	個人番号※1					-					-			
	氏名													

被扶養者	被保険者証の記号・番号													
	個人番号※1					-					-			
	氏名													

被扶養者	被保険者証の記号・番号													
	個人番号※1					-					-			
	氏名													

事業所所在地
事業所名称
事業主氏名
電 話

受付印

※1：通知カード又は個人番号カードに記載の個人番号（12桁）をご記入ください。

※2：被扶養者に関わる記載内容は事業所による確認行為といたします。