個人番号変更届

記入日：令和　　年　　月　　日

全国印刷工業健康保険組合へ　以下の通り、個人番号等を届出します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 届出事項欄 | 1. 被保険者等記号
 |  | 被保険者等番　　　号 |  |
| 1. 生年月日
 | □昭和　□平成□令和 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 1. 氏名
 | （フリガナ） |  | 1. 性別
 | □男　□女 |
| （氏） | （名） |
| 1. 住所
 | 〒 |
| 1. 変更前の

個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 備考 |
| 1. 変更後の

個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 個人番号の変更年月日
 | □平成□令和 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所情報 | 事業所所在地事業所名称事業主氏名電話番号 | 〒 |

|  |  |
| --- | --- |
| 社会保険労務士記載欄 |  |

届出をする場合の添付書類（事業主が届出を行う場合は、添付書類の提出は不要です）

下記の書類を添付します。

（いずれか1つに✔をしてください）

* 個人番号カード
* 個人番号の確認できる書類1種類＋身元確認のできる書類1種類
	+ 添付書類の詳細は裏面を確認してください。郵送の場合は、いずれもコピーを添付してください。

この届書は

個人番号 または

個人番号が指定されていない理由

を届け出ていただくためのものです。

※届け出ていただいた個人番号は番号利用法（マイナンバー法）に定める事務のみに利用し、適正に保管・管理いたします。

提出者

在職中の方は、事業主がこの届出を行ってください。任意継続被保険者は、本人が届出を行ってください。

記入方法

①～④および⑥は記入必須です。

①被保険者等記号 ： 資格取得時に払い出しされた被保険者等記号・番号を記入してください。

　被保険者等番号

②生年月日 ： 該当する元号に☑をしてください。生年月日の記載方法は、下図を参照し記入してください。



③氏　　名 ： 住民票に記載されている氏名を記入してください。フリガナはカタカナで正確に記入してください。

④性　　別 ： 該当する性別に☑をしてください。

⑤住　　所 ： 住民票の住所を記入してください。住民票の住所と異なる住所にお住まいの方は、現在お住まいの住所も合わせて記入してください。

⑥変更前の個人番号 ： 変更前の個人番号（12桁）を記入してください。

⑦変更後の個人番号 ： 個人番号カードまたは住民票の写し等に記載されている変更後の個人番号（12桁）を記入してください。

添付書類

個人番号を記入した場合は、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。ご不明な点等は全国印刷工業健康保険組合にお問い合わせください。

1. 個人番号カード（個人番号の確認と身元確認できる情報の両方が記載されているため、1種類で確認が可能です。）
2. 以下の2種類（ア.とイ.１種類ずつ）を添付してください。
	1. 個人番号が記載されている書類から1種類

住民票の写し（個人番号記載のもの）または通知カード

* 1. 身元確認のできる書類から1種類

運転免許証、旅券、身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳、在留カード等

【窓口で提出される場合】

上記(1)個人番号カードまたは(2)のア.とイ.1種類ずつ原本をご持参ください。

【郵送で提出される場合】

いずれの書類もコピーを添付してください。上記(1)個人番号カードのコピーを添付される場合は、カードの両面のコピーが必要です。