

被保険者・被扶養者

個人番号登録届

健保組合	常務理事	事務長	事務次長	受付印
	記入例			

①被保険者等 記号・番号	記号	2	②事業所の 名称と所属	ANA〇〇〇株式会社												
	番号	111		△△△課												
③被保険者氏名	(フリガナ)	ケンポ	タロウ	④被保険者の生年月日	昭和 2 年 12 月 15 日											
	(氏)	健保	(名)		太郎	平成										
⑤被扶養者氏名	(フリガナ)	ケンポ	サブロウ	⑥個人番号	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4
	(氏)	健保	(名)		三郎											

事業所記入欄	事業所所在地	〒144-0041 東京都大田区羽田空港3-4-5														
	事業所名称	ANA〇〇〇株式会社														
	事業主氏名	代表取締役社長 大空 次郎														
	電話番号	03-〇〇〇〇-△△△△														