常務理事	事務長	部長	担当2	担当1

【健保処理欄】

健康保険　マイナンバー届

（後日提出用）

被保険者等記号	

番号		氏名		続柄	
生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日	個人番号 (12ケタ)
届出理由	1. 取得時未提出　2. 海外から帰国　3. その他（　　）				

番号		氏名		続柄	
生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日	個人番号 (12ケタ)
届出理由	1. 取得時未提出　2. 海外から帰国　3. その他（　　）				

番号		氏名		続柄	
生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日	個人番号
届出理由	1. 取得時未提出　2. 海外から帰国　3. その他（　　）				

番号		氏名		続柄	
生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日	個人番号
届出理由	1. 取得時未提出　2. 海外から帰国　3. その他（　　）				

このマイナンバー届は次の場合にご提出ください。
1. 資格取得時にマイナンバーが未届であった場合
2. 海外勤務から帰任して日本国内に住所を有した際にマイナンバーが発行された場合
※マイナンバーは、お間違えのないようよく確認してご記入ください。

事業所所在地 事業所名称 事業主氏名 電話番号	〒

受付日付印

令和　　年　　月　　日 提出

社会保険労務士の提出代行者名記載欄

博報堂健康保険組合