

個人番号（マイナンバー）届出情報更新届

【個人番号（マイナンバー）の利用目的について】

当組合は、被保険者の個人番号を、番号法別表第1の第30項「国民健康保険組合法による保険給付の支給または保険料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します

被保険証の記号・番号		奈組1・											
組合員	氏名												
情報更新 する方	個人番号												
	氏名												
マイナンバー変更理由													
マイナンバーカード 再発行日													

※今回**情報更新**される方の個人番号（12桁）をご記入ください。

※添付書類として、個人番号（マイナンバー）カード（両面写し）をご提出ください。

令和 年 月 日

第 種組合員 住所 _____

氏名 _____

勤務先 住所 _____

勤務先 診療所名 _____

奈良県歯科医師国民健康保険組合 殿

交付・訂正日	異動 整理簿	データ入力日	事務長	次長	係員	被保険者証利用登録	有 ・ 無
						電子証明書	有効 ・ 無効
						発行物	資格情報のお知らせ 資格確認書