

(別紙1 個人番号報告書)

令和 年 月 日

個人番号（マイナンバー）報告書

センター名										
職員番号 (組合員番号下6桁)							カナ			
							氏名			
住 所	組合員資格取得届に記載の住所(居所)と住民票上の住所が ☐ 同一 ☐ 異なる									
異なる場合 (住民票上の住所)										
個人番号記入欄		☐	事業主に提出済み					個人番号は、事業主においてマイナンバーカード、個人番号通知書又は個人番号が記載された住民票の写しで確認		
資格確認書発行要否	資格確認書の発行が必要な場合は、以下のア～エから該当するものを《理由欄》に記入してください。									
	ア) マイナンバーカードやマイナ保険証を持っていない									
	イ) マイナ保険証を持っているが、マイナンバーカードの再発行中などで一時的にマイナ保険証を利用することができない									
	ウ) マイナ保険証を持っているが、利用が難しいなど配慮が必要									
	エ) マイナ保険証の利用登録解除申請中									
	理由欄									

共済 処 理 欄	(受付)	(備考欄)