ルネサス健保使用欄

決裁	常務理事	事務長	主 任	担 当

ルネサス健康保険組合御中 （送付先は、下記参照）

健康保険　個人番号(マイナンバー)届

提出日	令和　　年　　月　　日

基本情報

※枝番（-00）記入は不要です。

被保険者証の記号・番号			被保険者氏名	フリガナ
記号	番号（右詰め）			
事業所名（任継・特退の方は記入不要）				日中の連絡先　電話番号
社名	所属			
従業員番号（右詰め）	事業所コード			※事業所コードは、事業所健保担当者が記入

届出内容

※ 個人番号（マイナンバー）を記入後は、正しく記入されているかをマイナンバーカード等で再度確認して下さい。

フリガナ		続柄	
氏名		生年月日	昭和・平成・令和　　年　　月　　日
個人番号（マイナンバー）		届出理由（いずれかに○）	1. 個人番号が通知されたため（新規取得） 2. 個人番号が変更になったため 3. その他（　　）

フリガナ		続柄	
氏名		生年月日	昭和・平成・令和　　年　　月　　日
個人番号（マイナンバー）		届出理由（いずれかに○）	1. 個人番号が通知されたため（新規取得） 2. 個人番号が変更になったため 3. その他（　　）

フリガナ		続柄	
氏名		生年月日	昭和・平成・令和　　年　　月　　日
個人番号（マイナンバー）		届出理由（いずれかに○）	1. 個人番号が通知されたため（新規取得） 2. 個人番号が変更になったため 3. その他（　　）

＜注意事項＞

1. 個人番号(マイナンバー)を記入後、マイナンバーカード等で個人番号（マイナンバー）が正しく記入されていることを再度確認して下さい。
2. 複数人の個人番号(マイナンバー)を届出する際は、個人番号(マイナンバー)の入れ違いが起きないよう注意して下さい。
3. 個人番号（マイナンバー）の登録には届出が健保に届いてから3営業日（土日祝、大型連休を除いて3日間）程度要します。
   届出後すぐにマイナ保険証を利用される際は、事前にマイナポータルで健康保険の資格情報が正しく表示※されることをご確認下さい。
   ※ 保険者名：ルネサス健康保険組合　　記号：数字3桁　　番号：数字1～7桁

＜送付先＞ [注]郵便は、必ず書留でお願い致します。

加入区分	送付先 ［社外郵便］
一般被保険者	社外郵便[注] ： 〒101-0063　東京都千代田区神田淡路町2-29 社会保険労務士法人なんの木事務所
任意継続、特例退職被保険者	社外郵便[注] ： 〒187-8588　東京都小平市上水本町5-20-1 ルネサス健康保険組合

事業所担当印	事業所所在地 事業所名称 事業主氏名

インプット

受付日付印