

【マイナンバーご提出要領】

◆対 象

- ・平成27年12月31日以前に福岡県医師国民健康保険組合に加入された方。
(平成28年1月1日以降、家族の一部取得の際に、マイナンバー入りの住民票を一緒にご提出いただいた方は除きます。ただし、ご提出いただいていない方は対象となります。)

◆提出方法

- ・別添2の対象者名簿をご確認いただき、様式1・2・3において該当する被保険者のマイナンバー通知カードの写しを貼付してください。

※対象者名簿は、9月分保険料調定のデータに基づいて作成しておりますので、それ以後の処理分が反映されていないのでご了承ください。

※様式1・2・3には該当被保険者番号と氏名を記載しておりますので、お間違いのないようご注意ください。なお、提出いただく書類はそれぞれ以下の通りとなっております。

- | | | |
|----------|----|--|
| 甲 | 種… | 1. マイナンバー通知カードの (写) |
| (様式1) | | 2. 身元確認書類【医師資格証・運転免許証・旅券・マイナンバーカード表面 (市町村に申請し作成のカード) などの内いずれかの写し (顔写真入りのもの)】 |
| 甲 種 家 族… | | 1. マイナンバー通知カード (写) |
| (様式2) | | |
| 乙種・乙種家族… | | 1. マイナンバー通知カード (写) |
| (様式3) | | |

- ・ご提出は同封しております返信用封筒で、10月31日 (月)までにお送りいただきますようお願いいたします。