

医療保険のデータベースに登録されている 個人番号(マイナンバー)のお知らせの送付について

送付目的



すべての被保険者の方が安心してマイナンバーカードを被保険者証としてご利用いただくことを目的として、全国歯が把握している被保険者の個人番号(下4桁)をお知らせ。

送付時期



令和6年10月下旬

送付先



全国歯に登録されている組合員の住民票の住所

送付方法



特定記録郵便

送付対象者



令和6年9月30日現在、全国歯の被保険者でマイナンバー登録のある方

お知らせの内容



全国歯に加入されている「氏名」「マイナンバー(下4桁)」が記載されています。

万一、お知らせの内容に相違がある場合は支部事務所までお問い合わせください。

〒999-9999

住所345678901234567890

住所2行目678901234567890

住所3行目678901234567890

宛先氏名おかきくけこさしすせそたちつと様

(99-9999999)



記 000-00-00000-0 録

【返戻先・お問い合わせ先】

保険者名 全国歯科医師国民健康保険組合

支部名 123456

〒123-4567 電話番号：1234-5678-9012

支部住所5678901234567890

医療保険のデータベースに登録されている 個人番号(マイナンバー)のお知らせ

保険証に表示されている、あなたの保険資格データは、国民健康保険制度のデータベースに登録されており、マイナ保険証をご利用いただける状態となっています。マイナ保険証をお持ちであれば、ぜひご利用ください。

なお、国民健康保険制度のデータベースに登録されているあなたの個人番号(マイナンバー)は、以下のとおりです。万一、異なっている場合には、上記のお問い合わせ先までご連絡ください。

氏名	個人番号(マイナンバー)
全歯 太郎	**** * 1234
全歯 花子	**** * 5678
全歯 一郎	**** * 9012
全歯 次郎	**** * 3456
全歯 三郎	**** * 7890
全歯 四郎	**** * 1122
全歯 五郎	**** * 3344
あいうえおかきくけこ1234567890	**** * 5566

(注)上記、個人番号は国民健康保険制度のデータベースに登録されている個人番号の下4桁を表示しています。

(注)この通知は令和6年9月30日現在で作成しています。