令和　　年　　月　　日

日本年金機構理事長（○○年金事務所長）　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

厚生年金保険・健康保険被保険者資格確認請求書

厚生年金保険法第３１条及び健康保険法第５１条の規定により、下記の事項についての確認を請求します。

記

１．被保険者の氏名

２．

３．個人番号

（または基礎年金番号）

４．被保険者記号番号

５．

６．

７．５の事業所において　　　平成・令和　　年　　月　　日　から

　　被保険者であった期間　　　平成・令和　　年　　月　　日　まで

８．そ　　　の　　　他

　 （連絡先）

【添付書類】

＜個人番号（マイナンバー）により届出する場合＞

　本人が窓口で届書を提出する場合は、マイナンバーカード（個人番号カード）を提示してください。

　お持ちでない場合は、以下の①および②を提示してください※１。

　① マイナンバーが確認できる書類：個人番号の表示がある住民票の写し、通知カード（氏名、住所等が

住民票の記載と一致する場合に限る）

　　② 身元（実存）確認書類　　　　：運転免許証、パスポート、在留カードなど※２

　　　 ※１　郵送で届書を提出する場合は、マイナンバーカード表裏両面または①および②のコピーを添付してください。

　　　 ※２　上記以外の②身元（実存）確認書類については、管轄の年金事務所へお問い合わせください。