

記入例

国民健康保険 資格確認書交付申請書

東御市長あて

申請日		令和	年	月	日
氏名	電話番号				
住所	☐ 長野県東御市				
世帯主からみた続柄	☐ 世帯主本人 ☐ 世帯員 ☐ その他(※委任状が必要です)				
世帯主氏名	☐ 申請者と同じ		個人番号	記号・番号 とろみ・	

※ 本人確認 マイナンバーカード・免許証
その他()

下記は、交付を希望する人について記入してください

住所	☐ 同上				
1	氏名	☐ 申請者と同じ	男女	申請理由)	1.紛失等 2.返納 3.介助 4.その他
	生年月日	年 月 日		個人番号	
2	氏名		男女	(申請理由)	1.紛失等 2.返納 3.介助 4.その他
	生年月日	年 月 日		個人番号	
3	氏名		男女	(申請理由)	1.紛失等 2.返納 3.介助 4.その他
	生年月日	年 月 日		個人番号	
4	氏名		男女	(申請理由)	1.紛失等 2.返納 3.介助 4.その他
	生年月日	年 月 日		個人番号	
5	氏名		男女	(申請理由)	1.紛失等 2.返納 3.介助 4.その他
	生年月日	年 月 日		個人番号	

申請理由の詳細

1. マイナンバーカードを紛失した又は更新中で、有効なマイナンバーカードが手元にない
2. マイナンバーカードを返納する予定である
3. 介助者等の第三者が高齢者又は障がい者である被保険者本人に同行して本人の資格確認を補助する必要があるなど、マイナンバーカードでの受診が困難である
4. その他(マイナ保険証で資格確認を受けることができない理由を具体的に記入してください)

※ マイナンバーカードを取得していない方、マイナンバーカードを取得しているが保険証利用登録を行っていない方には、申請によらず資格確認書が交付されるため、申請の必要はありません。

①申請する年月日を記入

②申請者(本人の場合は本人、代理人の場合は代理人)の氏名・電話番号・住所を記入

③交付を希望する方が属する世帯(別世帯の方はその他に記入)

④交付を希望する方が属する世帯の世帯主の氏名

⑤交付を希望する方の住所を記入

⑥該当する理由に○
※下段の申請理由の詳細をご参照ください

⑦交付を希望する方のマイナンバーを記入

⑧交付を希望する方の氏名・性別・生年月日を記入