

記入例

国民健康保険 資格確認書交付申請書

静岡県袋井市長 次のとおり申請します。

申請者の本人確認書類
(運転免許証・マイナンバーカード等)の写しを
添付してください

申請日	提出日		日													
申請者	氏名	袋井 太郎		電話	0538-43-2111											
	住所	袋井市新屋一丁目1番地の1														
	世帯主からみた関係	☐ 世帯主本人 ☒ 世帯員 (子) ☐ その他 ()														
世帯主	氏名	袋井 一郎		個人番号	1	1	1	1	9	9	9	9	9	9	9	9

※ここから下の太枠内は、交付を希望する人について記入してください。

住所	袋井市新屋一丁目1番地の1																
1	(フリガナ)	フクロイ ハナコ										(申請理由)					
	氏名	袋井 花子 女										1.カード紛失 2.返納 ☒ 3.介助(要配慮者) 4.その他()					
	生年月日	昭和 26年 1 月 1 日				号	2	2	2	2	8	8	8	8	8	8	8
2	(フリガナ)											(申請理由)					
	氏名	要配慮者であることが確認できる書類を添付してください。 (介護保険証、身体障害者手帳、療育手帳、施設入居が分かるものなど)										1.カード紛失 2.返納 ☒ 3.介助(要配慮者) 4.その他()					
	生年月日					個人番号											
3	(フリガナ)											(申請理由)					
	氏名	男・女										1.カード紛失 2.返納 ☒ 3.介助(要配慮者) 4.その他()					
	生年月日	年	月	日	個人番号												
4	(フリガナ)											(申請理由)					
	氏名	男・女										1.カード紛失 2.返納 ☒ 3.介助(要配慮者) 4.その他()					
	生年月日	年	月	日	個人番号												
(記載上の注意) 申請理由欄の 補足説明	申請理由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 申請理由2：マイナンバーカードを返納する予定である 申請理由3：介助者等の第三者が高齢者又は障害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等、マイナンバーカードでの受診が困難である 申請理由4：その他 () オンライン資格確認を受けることができない事情を具体的に記載してください 【注】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																

※別世帯の方が申請者になる場合、資格確認書を交付する方の委任状が必要です。

市町村記入欄 (記入しないでください。)	
本人確認書類	免・マ・他()
発行日	令和 年 月 日

処理確認欄	
担当	2次チェック