

呉市国民健康保険 資格確認書交付申請書

呉 市 長 様

次のとおり、資格確認書の交付を申請します。

申請者	住所				
	氏名		電話	()	
	世帯主からみた関係	☐ 世帯主本人 ☐ 世帯員 () ☐ その他 ()			

※ここから下の太枠は、交付を希望する人について記入してください。

世帯主	住所	☐ 申請者と同じ			
	氏名	☐ 申請者と同じ			
	生年月日	年 月 日	電話	()	
被保険者番号					
1	フリガナ			(申請理由)	
	氏 名	男・女	1. 要配慮者 2. マイナ返納 3. 紛失・期限 4. その他 ()		
	生年月日	年 月 日	(個人番号)		
2	フリガナ			(申請理由)	
	氏 名	男・女	1. 要配慮者 2. マイナ返納 3. 紛失・期限 4. その他 ()		
	生年月日	年 月 日	(個人番号)		
3	フリガナ			(申請理由)	
	氏 名	男・女	1. 要配慮者 2. マイナ返納 3. 紛失・期限 4. その他 ()		
	生年月日	年 月 日	(個人番号)		
申請理由の補足説明		1. マイナンバーカードでの受診が困難である（介助者等の補助が必要であるなど） ※翌年度以降も資格確認書が交付されます。 2. マイナンバーカードを返納した，又はする予定である ※翌年度以降は保険証利用登録の状況に変更がない限り資格確認書が交付されます。 3. 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 ※翌年度以降も資格確認書が必要であれば申請が必要です。 4. その他 ※翌年度以降も資格確認書が必要であれば申請が必要です。 (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の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。			

処理欄	受付	備考欄	本人確認	資格確認書交付	担当課確認	連携証確認
			個・車・障 パス・在留 その他 ()			

※職員が記入する場合は朱書きしてください。

この委任状は、資格確認書交付申請用です。
すべての項目を世帯主が記入してください。

委任状

代理人（窓口に来られる人）

住所

氏名

生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日

私は上記の者を代理人として、資格確認書交付申請手続きの権限を委任します。

呉市長 様

令和 年 月 日

委任者（世帯主）

住所

氏名

印

生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日

（注意事項）

※委任者本人が自署により作成した場合は、押印の必要はありません。

※委任者の方に電話で確認させていただく場合があります。

※内容に不備がある場合は、手続をお断りする場合があります。