

呉市国民健康保険 資格確認書交付申請書

記入見本

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	呉市中央4丁目1番6号				
	氏名	呉市 太郎		電話	0823(25)3158	
	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		12345678														
1	フリガナ	クレシ タロウ			(申請理由)											
	氏 名	呉市 太郎			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	S39 年 1 月 1 日			(個人番号)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2
2	フリガナ	クレシ ハナコ			(申請理由)											
	氏 名	呉市 花子			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	S39 年 1 月 1 日			(個人番号)	9	8	7	6	5	4	3	2	1	9	8
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. マイナナンバーカードを紛失した又は更新中で、有効なマイナ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)マイナナンバーカードを取得していない方、マイナ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。