

国民健康保険 資格確認書交付申請書

(あて先)富田林市長

次のとおり申請します。

申請日	年 月 日			
申請者	氏 名		電 話	— —
	住 所			
	世帯主からみた関係	☐ 世帯主本人 ☐ 世帯員() ☐ その他()		
世帯主	氏 名			
		(個人番号)		

※代理人が申請する場合は委任状等の添付が必要です。

ここから下の太枠内は、資格確認書の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	(フリガナ)		(申請理由) 1. カードの紛失 2. カードの返納 3. 介助 4. その他()								
	氏 名										
	生年月日	年 月 日									(個人番号)
2	(フリガナ)		(申請理由) 1. カードの紛失 2. カードの返納 3. 介助 4. その他()								
	氏 名										
	生年月日	年 月 日									(個人番号)
3	(フリガナ)		(申請理由) 1. カードの紛失 2. カードの返納 3. 介助 4. その他()								
	氏 名										
	生年月日	年 月 日									(個人番号)
4	(フリガナ)		(申請理由) 1. カードの紛失 2. カードの返納 3. 介助 4. その他()								
	氏 名										
	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		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がない 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等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信が困難 4. その他 									
配慮を要する 期 間		☐ 当分の間 ☐ 年 月 日 から 年 月 日									