

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	富田林 太郎	電話	090 - 1234 - 5678								
	住所	富田林市常盤町1番1号 富田林ビル(101号室)										
	世帯主からみた関係	<input checked="" type="checkbox"/> 世帯主本人 <input type="checkbox"/> 世帯員() <input type="checkbox"/> その他()										
世帯主	氏名	富田林 太郎										
	(個人番号)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1

※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	<input checked="" type="checkbox"/> 同上			
1	(フリガナ)	トダバヤシ サブロウ	(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	富田林 三郎	(個人番号)	3 4 5 6 7 8 9 9 8 7 6 5
	生年月日	平成29年 1月 1日		
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		申請理由が「その他」の場合で理由をが枠内に収まらない場合は記入してください。	
	生年月日	年 月		
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		(個人番号)	
	生年月日	年 月 日		
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		(個人番号)	
	生年月日	年 月 日		
(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 【記入例】 子のみが旅行に出かけ、マイナンバーカードの管理に不安がある為 子のみで医療機関受診をすることが多く、管理に不安がある為 など			
配慮を要する 期間	<input type="checkbox"/> 当分の間 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 ●年 ●月 ●日 から 令和 ●年 ●月 ●日			

※申請理由が常態化している場合、次年度以降は申請がなくとも資格確認書を送付します。

※一時的な理由で交付申請を行う場合はその期間をお書きください。