国民健康保険 資格確認書交付申請書

土庄町長 あて 次のとおり申請します。

		申請日	年	月	日
世帯主	氏名				
	住所				
申請者	氏名	電話番号			
	住所	1. 同世帯 2. 別世帯（住所： _____） ※委任状の提出が必要です。			世帯主との続柄

交付を希望する者		申請理由 ※記載上の注意参照
氏名		
生年月日	年 月 日	1. マイナンバーカード紛失等 2. 要配慮者 ※確認できる書類等の提示が必要です。 （A: 要介護 B: 障がい C: 施設入所 D: 成年被後見人） ☐ 要配慮者の継続交付を希望する ※申請理由等により再度申請が必要となる場合があります。
個人番号		
氏名		
生年月日	年 月 日	1. マイナンバーカード紛失等 2. 要配慮者 ※確認できる書類等の提示が必要です。 （A: 要介護 B: 障がい C: 施設入所 D: 成年被後見人） ☐ 要配慮者の継続交付を希望する ※申請理由等により再度申請が必要となる場合があります。
個人番号		
氏名		
生年月日	年 月 日	1. マイナンバーカード紛失等 2. 要配慮者 ※確認できる書類等の提示が必要です。 （A: 要介護 B: 障がい C: 施設入所 D: 成年被後見人） ☐ 要配慮者の継続交付を希望する ※申請理由等により再度申請が必要となる場合があります。
個人番号		

※申請理由欄 記載上の注意

1. マイナンバーカードを紛失した等、有効なマイナンバーカードが手元にない方。
2. 以下に該当する方で介助者等の第三者が医療機関等での資格確認を補助する必要がある方。
 なお、かつこ内に記載した内容を証明する資料の提示が必要です。
 - A: 要介護認定を受けている方（要介護の記載のある介護保険被保険者証）
 - B: 障がい者手帳が交付されている方（障がい者手帳）
 - C: 施設入所されている方（施設長等が発行した入所していることを証明する書類）
 - D: 成年被後見人の方（登記事項証明書）
3. マイナンバーカードによる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。

	申請者確認資料	交付状況	受付
町記載欄	1. 免許証(写し添付) 2. 個人番号カード(写し添付) 3. パスポート(写し添付) 4. 在留カード・特別永住者証明書(写し添付) 5. その他（ _____ ）	☐ 申請者へ手渡し ☐ 世帯主住所へ郵送	