記入例

国民健康保険資格確認書交付申請書

令和　　年　　月　　日

（宛先）　広島市　　区長

世帯主	住所　広島市　○　区　○○○　町　○　丁目　○　番　○　号 番地													
	（フリガナ）　○○○　○○○○ 氏　　名　○○　○○													
	個人番号（マイナンバー）※	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
代理人	◎世帯主以外の方が来課（所）されたときには、この欄も記入してください。 （住民票が同一の家族以外の方は、委任状等の代理権を確認できる書類が必要です。） （住　所） （氏　名）　（続柄）													
連絡先	（自宅・勤務先・携帯）TEL（○○○）○○○－○○○○													

次の者の資格確認書の交付を申請します。

※　交付を希望する方全員の氏名等を記入してください。

※　被保険者記号・番号が分かる場合は記入してください。

※　「３.介助」「４.施設入所」「５.その他」を選んだ方で、資格確認書の有効期限後も継続して交付を希望する方は、「継続交付希望」にチェックを入れてください。

被保険者記号・番号		※　○○・○○○○○○○													
フリガナ	△△△　△△△△	１.カード紛失・更新中　２.カード返納													
氏　名	△△　△△	３.介助　４.施設入所 (5.)その他（保険証紛失）												継続交付希望 □	
生年月日	△年△月△日	個人番号	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	
フリガナ		１.カード紛失・更新中　２.カード返納													
氏　名		３.介助　４.施設入所 ５.その他（　）												継続交付希望 □	
生年月日		個人番号													
フリガナ		１.カード紛失・更新中　２.カード返納													
氏　名		３.介助　４.施設入所 ５.その他（　）												継続交付希望 □	
生年月日		個人番号													

以下は記入しないでください。

申請理由聞き取り	５.その他 （　）

資格確認書	本人確認
・交付方法 □窓口　□郵送（　/　） ・要配慮者（有・無） □介護認定　□障害者手帳 □重度医療　□他（　）	□マイナンバーカード □運転免許証 □パスポート　□在留カード □その他（　）

受付	入力	照合
係	主任	課長・所長

□要配慮者（継続交付）入力