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
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

３～５の理由で交付を希望する人で、毎年資格確認書の交付が必要な人は、「継続交付希望」に☑してください。

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（　　）	継続交付希望 ☑
生年月日	△年△月△日	個人番号　△△△△△△△△△△△△	
		１.カー ３.介助 の他（ 番号	希望
		１.カー ３.介助 ５.その他（　　）	希望 ☐
生年月日		個人番号	

高齢者や障害のある人など、受診時に介助が必要な人は、「３.介助」を選んでください。

「５.その他」の理由で交付を希望する人には、区役所保険年金課の職員から理由を聞き取りさせていただくことがあります。

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