

国民健康保険資格確認書交付申請書

記入例

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