

記入例

国民健康保険 資格確認書交付申請書
(任意記載事項併記申請書兼用)

記入日

安芸市長 様 次のとおり申請します。

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

申請者	氏名	国保 花子	電話番号	090-0000-0000
	住所	安芸市土居 82 番地 1		
世帯主	世帯主から見た関係	☐ 本人 ☒ 世帯員 () ☐ その他 ()		
	氏名	国保 太郎	個人番号	0000 0000 0000

交付希望者	1	フリガナ	コクホ ハナコ	世帯主との続柄	申請理由※
		氏名	国保 花子	本人・配偶者・子・父母 その他 ()	1. 紛失 2. カード返納 3. 介助 4. その他 (併記) ☐ 自己負担限度額等 の適用区分 ☐ 特定疾病区分
		生年月日	昭和 平成 32 年 6 月 6 日 令和	個人番号 0000 0000 0000	
	2	フリガナ		世帯主との続柄	申請理由
		氏名		本人・配偶者・子・父母 その他 ()	1. 紛失 2. カード返納 3. 介助 4. その他 (併記) ☐ 自己負担限度額等 の適用区分 ☐ 特定疾病区分
		生年月日	昭和 平成 年 月 日 令和		
	3	フリガナ		世帯主との続柄	申請理由
		氏名		本人・配偶者・子・父母 その他 ()	1. 紛失 2. カード返納 3. 介助 4. その他 (併記) ☐ 自己負担限度額等 の適用区分 ☐ 特定疾病区分
		生年月日	昭和 平成 年 月 日 令和		

※申請理由詳細

- マイナンバーカードを紛失または更新中で、有効なマイナンバーカードが手元にない。
- マイナンバーカードを返納する予定である。
- 介助が必要などの理由により、マイナンバーカードでの受診が困難である（資格確認書の交付が不要となった場合は、申し出が必要です）。
- 任意記載事項の併記を希望する（併記をやめる場合は、申し出が必要です）。
 - 「自己負担限度額等の適用区分」とは、自己負担限度額の適用区分又は食事療養標準負担額若しくは生活療養標準負担額の減額の適用区分をいいます。
 - 「特定疾病区分」とは、厚生労働大臣が定める特定疾病（人工腎臓を実施する慢性腎不全など）の認定を受けた場合の認定を受けた特定疾病を指す区分（記号で表記）をいいます。

本人確認	☐ 個人番号カード	☐ 運転免許証	個人番号確認	☐ 個人番号カード
	☐ 職員確認	☐ その他		☐ 職員確認

決裁	課長	補佐	係長	資格担当	窓口担当	交付年月日		受領サイン
	郵送の場合は、本人確認書類の 写しを添付してください					発送年月日		
						受領年月日		