

国民健康保険 資格確認書交付申請書

(あて先)城陽市長 次のとおり申請します。

申請日	年 月 日																				
申請者	氏名											電話	- -								
	住所																				
	世帯主からみた関係	☐ 世帯主本人 ☐ 世帯員() ☐ その他()																			
世帯主	氏名																				
												(個人番号)									

(※住民票上の同一世帯以外の人(代理人)が申請する場合は、委任状及び代理人の身分証明書が必要となります。)

※ここから下の太枠内は、交付を希望する人について記入してください。

住 所		☐ 同上																			
1	(フリガナ)											(申請理由)									
	氏 名	男・女										1. 紛失 2. カード返納 3. 介助 4. その他()									
	生年月日	昭・平・令・西暦	年	月	日	(個人番号)															
2	(フリガナ)											(申請理由)									
	氏 名	男・女										1. 紛失 2. カード返納 3. 介助 4. その他()									
	生年月日	昭・平・令・西暦	年	月	日	(個人番号)															
3	(フリガナ)											(申請理由)									
	氏 名	男・女										1. 紛失 2. カード返納 3. 介助 4. その他()									
	生年月日	昭・平・令・西暦	年	月	日	(個人番号)															
(記載上の注意) 申請理由欄の補足説明		1. マイナンバーカードを紛失した又は更新中で、有効なマイナンバーカードが手元にない 2. マイナンバーカードを返納する予定である 3. 介助者等の第三者が高齢者又は障害者である被保険者本人に同行して本人の資格確認を補助する必要があるなど、マイナンバーカードでの受診が困難である 4. その他 ※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ください (注)マイナンバーカードを取得していない方、マイナンバーカードを取得しているが保険証利用登録を行っていない方には、申請によらず資格確認書が交付されるため、申請の必要はありません。																			

受付者チェック欄 来庁者: 世帯主・世帯員()・その他() 本人確認済: マイナンバーカード・運転免許証・他()		受付者 	資格確認書 受領のサイン(※)
--	--	------------------------	---------------------------------------

※申請をした時点で有効な保険証(最長で令和7年12月1日まで有効)または資格確認書をお持ちの場合は、その保険証または資格確認書を引き続き使用していただきますので、申請時点での資格確認書の交付はございません。