

国民健康保険 資格確認書交付申請書

府中市長

次のとおり申請します。

※太枠内をご記入ください。

申請日	年 月 日															
申請者	氏名					電話番号	-		-							
	住所															
	世帯主から見た関係	<input type="checkbox"/> 世帯主本人 <input type="checkbox"/> 世帯員() <input type="checkbox"/> その他()														
世帯主	氏名					個人番号										

住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ											
ふりがな氏名	男	個人番号										
	女	生年月日	年		月		日					
ふりがな氏名	男	個人番号										
	女	生年月日	年		月		日					
ふりがな氏名	男	個人番号										
	女	生年月日	年		月		日					
ふりがな氏名	男	個人番号										
	女	生年月日	年		月		日					
新規交付申請理由	<input type="checkbox"/> カード紛失 <input type="checkbox"/> カード返納 <input type="checkbox"/> 介助 <input type="checkbox"/> その他()											
再交付申請理由	<input type="checkbox"/> 資格確認書紛失 <input type="checkbox"/> 世帯主変更 <input type="checkbox"/> 住所変更 <input type="checkbox"/> 在留期間等更新 <input type="checkbox"/> その他()											
新規交付申請理由欄 補足説明	カード紛失 マイナンバーカードを紛失又は更新中で、有効なマイナンバーカードが手元にない。 カード返納 マイナンバーカード返納予定。 介助 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。 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してください。											

※住民票上別世帯の代理人が申請する場合は、別途、委任事項に「資格確認書に関するすべての手続き」と記載された委任状が必要です。

※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、新規交付申請をする必要はありません。

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他()			
処理方法	<input type="checkbox"/> 交付 <input type="checkbox"/> 郵送(年 月 日)	受付者		確認者

受領サイン

--