

国民健康保険 資格確認書交付申請書

(あて先)大和高田市長 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)		

申請に必要なもの

※世帯主が申請する場合…世帯主の本人確認書類(マイナンバーカード・運転免許証等)

※代理人(世帯主以外の人)が申請する場合

- ・申請書が世帯主と同一世帯である場合…世帯主の本人確認書類+申請者の本人確認書類
- ・申請書が世帯主と別世帯である場合…世帯主の本人確認書類+申請者の本人確認書類+委任状(裏面記入)

※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. カード紛失・更新等 2. カード返納 3. 介助 4. 再交付 5. その他()	
	生年月日	年 月 日	(個人番号)		
2	(フリガナ)			(申請理由)	
	氏 名	男・女		1. カード紛失・更新等 2. カード返納 3. 介助 4. 再交付 5. その他()	
	生年月日	年 月 日	(個人番号)		
3	(フリガナ)			(申請理由)	
	氏 名	男・女		1. カード紛失・更新等 2. カード返納 3. 介助 4. 再交付 5. その他()	
	生年月日	年 月 日	(個人番号)		
4	(フリガナ)			(申請理由)	
	氏 名	男・女		1. カード紛失・更新等 2. カード返納 3. 介助 4. 再交付 5. その他()	
	生年月日		(個人番号)		
5	(フリガナ)			(申請理由)	
	氏 名	男・女		1. カード紛失・更新等 2. カード返納 3. 介助 4. 再交付 5. その他()	
	生年月日		(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. 交付された資格確認書を紛失・破損したため再発行をする 5. 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。			

委任状

大和高田市長 殿

年 月 日

(委任者)

住所

氏名

印

私は、下記の者を代理人に定め、次の権限を委任します。

(委任事項)

資格確認書の交付申請と受取に関すること。

(受任者)

住所

氏名

印

代理人(世帯主と別世帯)申請時に必要な書類

- ・世帯主の本人確認書類(マイナンバーカード・運転免許証等)
- ・申請者(代理人)の本人確認書類(マイナンバーカード・運転免許証等)
- ・上記「委任状」の記載