

国民健康保険 資格確認書交付申請書

記号・番号		我		-		太枠内の項目についてご記入ください。									
世帯主	氏名 (フリガナ)					住所									
						我孫子市									
						マイナンバー									
対象の被保険者	氏名 (フリガナ)					生 年 月 日					性 別		続 柄		
	1					昭和 平成 令和 年 月 日					男 ・ 女				
						マイナンバー									
	2					昭和 平成 令和 年 月 日					男 ・ 女				
						マイナンバー									
	3					昭和 平成 令和 年 月 日					男 ・ 女				
						マイナンバー									
	4					昭和 平成 令和 年 月 日					男 ・ 女				
						マイナンバー									
	5					昭和 平成 令和 年 月 日					男 ・ 女				
				マイナンバー											
申請の理由				☐ 介助 ☐ 返納 ☐ その他※()											
				☐ 更新中 ☐ 紛失 ☐ 破損 ☐ 期限切れ (マイナンバーカード)											
上記の通り、申請いたします。															
我孫子市長あて															
届出日															
届出人 氏 名															
住 所															
電話番号 ()															
世帯主との 続柄 ☐ 世帯主 ☐ 世帯主以外 ()															
受領印 (サイン可)															

※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ご記入ください。
ただし、念のため保有したいという理由では発行できません。

(受付担当記入欄)

本人確認	1点 (写有)	☐ 個番カ ☐ 免許 ☐ 旅券 ☐ 住カ ☐ 在カ ☐ 障害者手帳 ☐ 運転経歴 ☐ その他官公署が発行した写真有のもの ()										交付方法	窓口	
	2点 ア+ア もしくは ア+イ	ア	☐ 保険証(介護) ☐ 資格確認書(国保・後期) ☐ 特定疾病証 ☐ 特定疾患証 ☐ 限度額証 ☐ その他官公署が発行した証で、個人識別事項(①氏名②生年月日③住所)が確認できるもの ()										郵送	
		イ	☐ 資格確認書(社保) ☐ 年金手帳 ☐ 社員証 ☐ 学生証 ☐ クレジットカード ☐ キャッシュカード ☐ その他第三者が発行した個人識別事項(①氏名)が印字記載されたもの ()											

*上記の本人確認ができる場合のみ、即日交付します(別世帯は委任状が必要)
*マイナンバーの通知カードは総務省の通知により、本人確認書類として取り扱うことが適当でないため、「ア」、「イ」どちらにも該当しない。

交 付 年 月 日		
年 月 日		

受付窓口	受付者	交付者	確認者(管理職)	確認者(職員)	入力者(職員)
国保 湖北台					
我孫子 新木					
つくし野 布佐					
天王台					