

国民健康保険

資格確認書
資格情報通知書

差替 兼 再交付申請書

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			
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	
	2			昭和 平成 令和	年 月 日	男・女	
	3			昭和 平成 令和	年 月 日	男・女	
	4			昭和 平成 令和	年 月 日	男・女	
	5			昭和 平成 令和	年 月 日	男・女	
申請の理由		☐ 世帯主変更 ☐ 住所変更 ☐ 証未着 ☐ 氏名変更(旧姓) ☐ 紛失 ☐ 破損 ☐ その他()					
上記の通り、申請いたします。							
我孫子市長あて 届出日 令和 年 月 日 届出人 氏 名 住 所 電話番号 () 世帯主との ☐ 世帯主 ☐ 世帯主以外() 続柄							
						受領印 (サイン可)	

(受付担当記入欄)

本人確認	1点 (写有)	○個番力 ○免許 ○旅券 ○住力 ○在力 ○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	○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()			
	ア+ア もしくは ア+イ	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()		郵送

*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			
令和 年 月 日			

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

対象者	1	☐ 資格確認書 ☐ 資格情報通知書
	2	☐ 資格確認書 ☐ 資格情報通知書
	3	☐ 資格確認書 ☐ 資格情報通知書
	4	☐ 資格確認書 ☐ 資格情報通知書
	5	☐ 資格確認書 ☐ 資格情報通知書