国民健康保険 資格確認書・資格情報のお知らせ交付申請書

多久市長 様 次のお通り申請します。

申請日	年 月 日	申請区分	☐ 新規申請	☐ 再交付申請
申請者	氏名		連絡先	-
	住所			
	世帯主からみた関係 ☐ 世帯主本人 ☐ 世帯員（主との続柄： ） ☐ その他（ ）			
世帯主	氏名		個人番号	

※代理人が申請する場合は、別途委任状等の書類の添付が必要です。

※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 1.紛失 2.カード返納 3.介助	
	氏名	男・女	4.その他()	
	生年月日		個人番号	
2	フリガナ		申請理由 1.紛失 2.カード返納 3.介助	
	氏名	男・女	4.その他()	
	生年月日		個人番号	
3	フリガナ		申請理由 1.紛失 2.カード返納 3.介助	
	氏名	男・女	4.その他()	
	生年月日		個人番号	
4	フリガナ		申請理由 1.紛失 2.カード返納 3.介助	
	氏名	男・女	4.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または更新中で、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がある
 - 3.介助者等の第三者が高齢者また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（マイナ保険証で資格確認を受けることができない理由を具体的に記入してください。）
- (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。**

事務処理記入欄 -----

新規交付 / 再交付	被保険者番号 多久・		受付印・受付者
☐ 資格確認書	郵送	月 日 発送	
☐ 資格情報のお知らせ	窓口交付	確認方法 マイカ・運転免許証・ ()	

課長	課長補佐	係長	係	担当
/				