

国民健康保険 資格確認書交付申請書

葛飾区長 あて

次のとおり申請します。

申請日 令和 年 月 日		
申請者	氏名	電話 ( )
	住所	葛飾区
	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

(※代理人が申請する場合は、原則として、別途、委任状の添付が必要)

※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	<input type="checkbox"/> 同上 葛飾区	記号番号	記号	番号
			22 -	
1	(フリガナ)	(申請理由)		
	氏名	1.カード紛失 2.カード返納 3.介助 4.その他 ( )		
	生年月日	西暦・昭和・平成・令和	年	月 日
2	(フリガナ)	(申請理由)		
	氏名	1.カード紛失 2.カード返納 3.介助 4.その他 ( )		
	生年月日	西暦・昭和・平成・令和	年	月 日
3	(フリガナ)	(申請理由)		
	氏名	1.カード紛失 2.カード返納 3.介助 4.その他 ( )		
	生年月日	西暦・昭和・平成・令和	年	月 日
4	(フリガナ)	(申請理由)		
	氏名	1.カード紛失 2.カード返納 3.介助 4.その他 ( )		
	生年月日	西暦・昭和・平成・令和	年	月 日

資格確認書 を受領しました。

西暦・令和 年 月 日

受領者署名

(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。保険証の有効期限までは、保険証を利用してください。

区記入欄

マイナンバー確認欄	資格確認書交付用本人確認
確認資料	コピー済 ・ 資料返却 (未・済)
届出人の身元(実存)確認	<input type="checkbox"/> 届出人の身元(実存)確認と同じ <input type="checkbox"/> 差替え
マイナンバー・C・免許証・パスポート・在留C 運転経歴証明書・年金手帳・資格確認書	マイナンバー・C・免許証・パスポート・在留C 運転経歴証明書・年金手帳・資格確認書・診察券
( )	( )

窓  
下

受付	入力	確認	交付