

記載例

国民健康保険
要配慮者等への資格確認書交付申請書※消えない黒のボールペンでご記入ください。
※太枠の中のみご記入ください。

処理	(1) ☐ ☐ (2) ☐ ☐ (3) ☐ ☐ (4) ☐ ☐ (5) ☐ ☐
交付	(1) ☐ (4) ☐ 番号がわかれば、 記入してください。

被保険者番号 06-0000000

申請年月日 2024 年 12 月 2 日

藤沢市長

次のとおり申請します。

申請者
(世帯主)

住所 藤沢市朝日町1-1

氏名 行政 太郎

世帯主の個人番号 123456789012

電話 0466 (25) 1111

☒ 世帯主住所と同じ

申請代理人

※世帯主以外の方は
ご記入ください

住所

氏名 行政 花子

世帯主との
続柄 妻 電話 0466(△△)××××

フリガナ 交付が必要な方の氏名 個人番号	生年月日	交付申請理由	市役所 使用欄
ギョウセイ タロウ 行政 太郎 123456789012	昭平・令 48年5月10日	☒ 要配慮者等で支援をうけているため ☐ マイナンバーカードの紛失・更新中 ☐ マイナンバーカードの返還・期限切れ ☐ その他()	☐ 窓口 ☐ 郵送
	昭平・令 年 月 日	☐ 要配慮者等で支援をうけているため ☐ マイナンバーカードの紛失・更新中 ☐ マイナンバーカードの返還・期限切れ ☐ その他()	☐ 窓口 ☐ 郵送
	昭平・令 年 月 日	☐ 要配慮者等で支援をうけているため ☐ マイナンバーカードの紛失・更新中 ☐ マイナンバーカードの返還・期限切れ ☐ その他()	☐ 窓口 ☐ 郵送
	昭平・令 年 月 日	☐ 要配慮者等で支援をうけているため ☐ マイナンバーカードの紛失・更新中 ☐ マイナンバーカードの返還・期限切れ ☐ その他()	☐ 窓口 ☐ 郵送

〔市役所使用欄〕

個人番号確認	☐ 個人番号カード ☐ 通知カード ☐ 住民票	本人確認	☐ オンライン	
本人確認	A群 ☐ マイナンバーカード ☐ 免許証 ☐ パスポート・在留カード ☐ 顔写真付き身分証明書等 ☐ その他()	B群 ☐ 年金証書・年金手帳 ☐ 資格確認書等 ☐ 介護保険証等 ☐ 顔写真なし身分証明書 ☐ その他()	C群 ☐ 預(貯)金通帳・キャッシュカード ☐ 診察券 ☐ 郵便物 ☐ 資格情報のお知らせ ☐ A群・B群で期限切れのもの ☐ その他()	
	☐ 有効期限OK ☐ 委任状(別世帯・第三者のみ)	窓受付	発行	交付
収	口座・自主・特徴・T(無・有)			はがし/審査
申告	有・無			職
備考	☐ 同日届出[]	郵送用発行	発送審査	発送日
			職	