

国民健康保険 資格確認書交付申請書

記入例

福岡市長 様

次のとおり申請します。

申請日

○ 年 ○ 月 ○ 日

申請者	氏 名	福岡 太郎		電話 番号	000-0000-0000	
	住 所	福岡市南田原〇〇				
	世帯主からみた関係	☒ 本人 ☐ 同一世帯員 () ☐ その他 ()				
世帯主	氏 名	(申請者と同じ場合は省略可)				
	住 所	(申請者と同じ場合は省略可)				
	個 人 番 号					

交付を希望する人 ※5人目以降は、2枚目を作成してください。			申請理由（数字に○をつけてください） ※マイナンバーカードを持っていない人、保険証利用の登録をしていない（解除した）人等は申請不要です。		
1	フリガナ	フクサキ タロウ		1. 要配慮者（第三者の介助が必要等） 2. 一時的な所持（マイナンバーカードの更新等） 3. その他 ()	個人番号
	氏 名	福岡 太郎			
	生年月日	○ 年 ○ 月 ○ 日			
2	フリガナ			1. 要配慮者（第三者の介助が必要等） 2. 一時的な所持（マイナンバーカードの更新等） 3. その他 ()	個人番号
	氏 名				
	生年月日	年 月 日			
3	フリガナ			1. 要配慮者（第三者の介助が必要等） 2. 一時的な所持（マイナンバーカードの更新等） 3. その他 ()	個人番号
	氏 名				
	生年月日	年 月 日			
4	フリガナ			1. 要配慮者（第三者の介助が必要等） 2. 一時的な所持（マイナンバーカードの更新等） 3. その他 ()	個人番号
	氏 名				
	生年月日	年 月 日			

（注意事項）有効期限は最長1年です。有効期限が切れるときの対応は、以下のとおりとなります。

1. 要配慮者（第三者の介助が必要等） … 毎年7月に自動更新されます。
2. 一時的な所持（マイナンバーカードの更新等） … 自動更新されません。

※この申請書を提出するときには、申請者の本人確認書類を添えてください。

※別世帯の人が申請・受取する場合は、あらかじめ世帯主本人が、以下全てを記入してください。

世帯主 氏名		住 所		生年 月日	
-----------	--	-----	--	----------	--

年 月 日 （世帯主の電話番号

私は下記代理人に、世帯員の資格確認書の交付申請・受取に関する権限を委任します。

代理人 氏名		住 所		生年 月日	
-----------	--	-----	--	----------	--