

国民健康保険 資格確認書交付申請書

記入例

(宛先)さいたま市長 次のとおり申請します。 申請日 年 月 日

申請者	氏名	埼玉 太郎	電話	090-XXXX-XXXX
	住所	さいたま市浦和区常盤6-4-4		
	交付を希望する人との関係	☒ 世帯主本人 ☐ 世帯員() ☐ その他()		

(※交付を希望する人と別世帯の方が代理申請する場合は、別途委任状が必要となります)

※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。

世帯主	☒ 同上	個人番号	88888888888888
氏名			
住所	☒ 同上		
1	(フリガナ)	サイタマ タロウ	(申請理由)
	氏名	埼玉 太郎	①更新・紛失 2. カード返納 3. 介助 4. 再交付 5. その他()
	生年月日	昭和平成・令和・西暦 年 月 日	(個人番号) 88888888888888
2	(フリガナ)	サイタマ ハナコ	(申請理由)
	氏名	埼玉 花子	1. 更新・紛失 2. カード返納 3. 介助 ④再交付 5. その他()
	生年月日	昭和平成・令和・西暦 年 月 日	(個人番号) 77777777777777
3	(フリガナ)	サイタマ ジロウ	(申請理由)
	氏名	埼玉 次郎	1. 更新・紛失 2. カード返納 3. 介助 4. 再交付 ⑤その他()
	生年月日	昭和平成・令和・西暦 年 月 日	(個人番号) 66666666666666
4	(フリガナ)		(申請理由)
	氏名		紛失 2. カード返納 3. 介助 他()
	生年月日	昭和・	(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更新中または紛失し、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である 3. 介助者等の第三者が高齢者又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. 資格確認書の紛失等による再交付 5. その他 ※マイナンバーカードによるオンライン資格確認を受けることができない事情を具体的に記載ください []	

(注1) 資格確認書は有効期限まで使用可能です。マイナ保険証利用登録済で、有効期限後も引き続き資格確認書が必要な場合は、申請理由で 3 を選んだ方を除き再度申請していただくか、またはマイナンバーカードの保険証利用登録解除を行う必要があります。

(注2) 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。