

加古川市国民健康保険
資格確認書・資格情報のお知らせ 交付申請書

受 付 印

加古川市長 様 次のとおり申請します。

☐ 新規交付

☐ 再交付 [紛失・破損・盗難・未着]

申請日	年 月 日	被保険者 記号・番号								
申請者	フリガナ							電話	- -	
	氏名							生年月日	年 月 日	
								(個人番号)		
	住所	〒 - 兵庫県加古川市								
		世帯主からみた関係		☐ 世帯主本人 ☐ 世帯員() ☐ 代理人(☐ 委任状添付)						
世帯主	氏名	☐ 申請者と同じ								
		(個人番号)								

※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	☐ 申請者と同じ									
1	☐ 申請者と同じ	[新規交付申請理由] 1. マイナ紛失・更新 2. マイナ返納 3. 介助 4. 申し出誤り 5. 保険証・高齢証紛失 [交付書類] ☐ 資格確認書 ☐ 資格情報のお知らせ (個人番号)								
	フリガナ									
	氏 名									男・女
	生年月日									年 月 日
2	フリガナ	[新規交付申請理由] 1. マイナ紛失・更新 2. マイナ返納 3. 介助 4. 申し出誤り 5. 保険証・高齢証紛失 [交付書類] ☐ 資格確認書 ☐ 資格情報のお知らせ (個人番号)								
	氏 名									男・女
	生年月日									年 月 日
	フリガナ									[新規交付申請理由] 1. マイナ紛失・更新 2. マイナ返納 3. 介助 4. 申し出誤り 5. 保険証・高齢証紛失 [交付書類] ☐ 資格確認書 ☐ 資格情報のお知らせ (個人番号)
氏 名	男・女									
生年月日	年 月 日									
フリガナ	[新規交付申請理由] 1. マイナ紛失・更新 2. マイナ返納 3. 介助 4. 申し出誤り 5. 保険証・高齢証紛失 [交付書類] ☐ 資格確認書 ☐ 資格情報のお知らせ (個人番号)									
氏 名									男・女	
生年月日									年 月 日	
フリガナ									[新規交付申請理由] 1. マイナ紛失・更新 2. マイナ返納 3. 介助 4. 申し出誤り 5. 保険証・高齢証紛失 [交付書類] ☐ 資格確認書 ☐ 資格情報のお知らせ (個人番号)	
氏 名	男・女									
生年月日	年 月 日									
(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又は更新中で、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. マイナ保険証利用登録の有無にかかる申し出誤り 5. “保険証”・“高齢受給者証”の紛失(R7.7.31まで) (注)マイナンバーカードを取得していない方、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。 (注)代理人が申請する場合は委任状等が必要です。									

職員 記入	本人確認書類	(代理人申請) 委任状等	資格確認書等交付	受付	確認
	運転免許証・マイナンバーカード・その他()	有 ・ 無	窓口・郵送 (/)		

※本人確認不可の場合は郵送。