

国民健康保険 資格確認書交付申請書

湯沢市長 様

次のとおり申請します。

[illegible]

※代理人が申請する場合は、別途、委任状等の書類の添付が必要です。

◆下記太枠内へ、交付を希望する方の氏名等を記入してください。

被保険者番号													
住所		☐ 申請者と同じ											
1	氏名		申請理由	1. 紛失又は更新中 2. 介助() 3. その他()									
	生年月日	年 月 日	個人番号										
2	氏名		申請理由	1. 紛失又は更新中 2. 介助() 3. その他()									
	生年月日	年 月 日	個人番号										
3	氏名		申請理由	1. 紛失又は更新中 2. 介助() 3. その他()									
	生年月日	年 月 日	個人番号										
4	氏名		申請理由	1. 紛失又は更新中 2. 介助() 3. その他()									
	生年月日	年 月 日	個人番号										
(記載上の注意) 申請理由等の 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がない 2. 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 ※マイナンバーカードでの受診が困難である事情を()の中に記載してください 3. 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()の中に記載してください (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											