青森県国民健康保険 資格確認書交付申請書

令和　○ 年 ◇ 月 △ 日

申請者	氏　名	弘前　花子	電 話	000　－　0000　－　000
	住　所	弘前市大字　上白銀町１番地１　コーポヒロサキ101号		
	世帯主からみた関係	□世帯主本人　☑世帯員（　妻　□その他（　）		
世帯主	氏　名	弘前 太郎	被保険者記号・番号	弘前 － 111111
			(個人番号)	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

※本人および同一世帯のかた以外の代理人が申請する場合は、原則として、委任状等の弘前市が適当と認める書類の添付が必要です。

◎交付を希望する人

住　所		☑ 同上 弘前市大字	
枝番	(フリガナ)	ﾋﾛｻｷ ﾀﾛｳ	(申請理由) 1．紛失・更新中　2．カード返納　3．介助 4．その他（　）
01	氏　名	弘前 太郎　(男)・女	
	生年月日	(昭和)・平成・令和 35年 1月　1日	(個人番号) 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
枝番	(フリガナ)		(申請理由) 1．紛失・更新中　2．カード返納　3．介助 4．その他（　）
	氏　名	男・女	
	生年月日	昭和・平成・令和　年　月　日	(個人番号)
枝番	(フリガナ)		(申請理由) 1．紛失・更新中　2．カード返納　3．介助 4．その他（　）
	氏　名	男・女	
	生年月日	昭和・平成・令和　年　月　日	(個人番号)
枝番	(フリガナ)		(申請理由) 1．紛失・更新中　2．カード返納　3．介助 4．その他（　）
	氏　名	男・女	
	生年月日	昭和・平成・令和　年　月　日	(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紛失又は更新中で、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予定である 3．介助者等の第三者が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．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。	

国保年金課処理欄

□　マイナ保険証保有確認

□　管理簿入力

本人確認欄	受付印	受付者	入 力	交 付
□ 運転免許証 □ ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰｶｰﾄﾞ □ 在留カード □ その他 (　)				
		交付処理		
		／　手渡し・郵送		