国民健康保険 資格確認書(再)交付申請書 兼国民健康保険 資格情報のお知らせ再通知申請書

| | 被保険者言 | 已号番号 | | 1 | 3 | - | | | | | | |
|-----------------------------------|--|--------------|--|-----------------|---------------------|------|---|----|------|----|-------|------|
| * | 申 請 の 理 由 (該当を○で囲む) | | 1. 紛 失 2. 汚 損・破 損 3. マイナ保健証利用登録解除 4. 要支援者等 5. そ の 他 () | | | | | | | | | |
| 付(再交 | ※申請の理由が以下の場合4:要支援者等⇒左記に当てはまるものにし、書類写の提出または関付電話確認 | チェック 系部署に | □要支援・要介護認定 □住所地特例マル施・マル遠対象者(子ども) □障害者手帳(身体・精神・療育) □特定医療費受給者証(指定難病) □成年後見人制度利用 □その他() | | | | | | | | | |
| ・再通 | 再交付等を要する書類の (下記の種別に番号を記 | | 1. 資格確認書 2. 資格情報通知(資格情報のお知らせ) | | | | | | | | | |
| 知 | 個人番号 | 種別 続柄 | 生年月 | 日 | | 個人番 | 号 | 看 | 重別 | 続柄 | 生年 | 月日 |
| を必要し | (フリガナ) 氏名 | | 昭和・平成・ | januari januari | リガナ) (リガナ) (名 | | | | | H | 日和・平原 | 戊・令和 |
| 要とされる | | | • • | | | | | | | | • | • |
| る方の | | | 昭和・平成・ | | /リガナ) 名 | | | | | 明 | 日和・平局 | 戊・令和 |
| 分をご | ~~~ | | • • | | K. 171 | | | | | | • | • |
| 記入 | | | 昭和・平成・ | lain. | /リガナ) 名 | | | | | 明 | 日和・平原 | 戊・令和 |
| くださ | | | • • | | ¥11 | | | | | | • | • |
| () 上記のとおり交付(再交付)または再通知の申請をします。 | | | | | | | | | | | | |
| | 令和 年 月 住所 | 日 松浦市 | 町 | Î | | 免 | | 番 | 地 | | | |
| | 氏名 | | | | | | | | | | | |
| | 個人番 | • | Seek | | | Fa | | | tel. | | | |
| | ※世帯主以外の場合に記入住所 | 松浦市 | 町 | ſ | | 免 | | 畨 | 地 | | | |
| | 申請者 氏名 | | | (世帯主との続柄 | | | | 続柄 | | |) | |
| | 松浦市長様 | | | | | (Tel | | - | | _ |) | |
| | 誓 約 書 (資格確認書、資格情報のお知らせ) 紛失した資格確認書等発見の場合は、すみやかに返還するとともに今後これに伴う診療についても 貴市に負担をかけないことを誓約いたします。 | | | | | | | | | | | |
| | 令和 年 | 月 日 | | | | | | | | | | |
| | 松浦市長様 | 世 | 帯主氏名 | | | | | | | | | |

【資格確認書】

- 1.説明省略
- 2.説明省略

3.マイナ保険証の利用登録解除申請をしている又は予定(マイナンバカードを返納・マイナンバーカードの有効期限切れは職権交付)

4・介助者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、マイナンバーでの受診が困難である。

を補助する必要があるなど、マイナンバーでの受診が困難である。 ①要支援・要介護認定者 ②住所地特例対象者(施設入所)・マル遠対象者(施設 入所者:子ども) ③障害者手帳(身体・精神)所持者(療育手帳含む) ④特定医 療費(指定難病)医療費受給証所持者 ⑤成年後見人制度を利用されている方 ⑥そ の他

申請理由欄の 補足説明

(記載上の注意)

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してください。

(注)マイナンバ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証が交付するため、申 請の必要はありません。

【資格情報のお知らせ】

マイナ保険証の利用登録をしている方で、紛失等された方

※記入しないでください

| 処 | | | | | 力 | | | 本人確認書類 | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|-----|---------------------------------|---|--|--|--|
| 理欄 | 本庁 | 福島 | 鷹島 | 御厨 | 今福 | 調川 | 上志佐 | □運転免許証 □マイナンバーカード □その他() | / | | | |