**国民健康保険　資格確認書交付申請書**

太宰府市長 殿

裏面の注意事項について十分に理解したうえで、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請日 | 令和　　年　　月　　日 | | |
| 申請者 | 氏　名 |  | |  | 電話番号 |  |
| 住　所 |  | | | | |
| 世帯主からみた関係 | | □世帯主本人 □世帯員（　　　）　□その他（　　　　） | | | |
| 世帯主 | 氏　名 |  | | | 個人番号 |  |

・同世帯以外の代理人が申請する場合は、委任状が必要です。

・記入にあたっては裏面の注意事項をよく読んで記入してください。

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 | □同上 | | | |
| １ | フリガナ |  | 申請理由  1.紛失・更新　2.カード返納　3.介助等  4.その他（　　　　　　　　　　　） | |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 |  | 個人番号 |  |
| ２ | フリガナ |  | 申請理由  1.紛失・更新　2.カード返納　3.介助等  4.その他（　　　　　　　　　　　） | |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 |  | 個人番号 |  |
| ３ | フリガナ |  | 申請理由  1.紛失・更新　2.カード返納　3.介助等  4.その他（　　　　　　　　　　　） | |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 |  | 個人番号 |  |
| ４ | フリガナ |  | 申請理由  1.紛失・更新　2.カード返納　3.介助等  4.その他（　　　　　　　　　　　） | |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 |  | 個人番号 |  |

受領サイン:

【申請理由欄の補足説明】

1. 紛失・更新：マイナンバーカードを紛失した、または更新中で、有効なマイナンバーカードが手元にない

2. カード返納：マイナンバーカードを返納する予定である

3. 介助等：介助者等の第三者が、高齢者・障がい者（児）または要介護者等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、本人がマイナ保険証を利用することが難しい

4. その他（マイナ保険証を利用することが難しい事情を具体的に記載ください。）

**注意事項**

1. 申請者の本人確認書類を必ず添付してください。
2. 有効なマイナ保険証を持っている人で、マイナ保険証を利用することが難しい事情がない人には、資格確認書は交付できません。
3. 下記の場合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。

ア.マイナンバーカードを取得していない人

イ.マイナンバーカードの保険証利用登録を行っていない人

ウ.マイナ保険証の利用登録解除を申請した人・登録解除者、マイナンバーカードの

返納者、電子証明書の有効期限切れ（カード本体の有効期限切れを含む。）

エ.ＤＶ被害者などで、マイナポータルや医療機関等で自己情報が閲覧できない設定

をしている人

オ.申請により資格確認書が交付された要配慮者（マイナ保険証を利用することが難

しい人）の資格確認書を更新する場合

1. 上記以外の理由による申請で、資格確認書の更新時にマイナ保険証を登録していた場合は「資格情報のお知らせ」を交付します。資格確認書が必要であれば、再度申請が必要です。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付者 | 受付日 | 職権交付対象者 | 端末入力者 | 資格確認書　交付 | 確認者 |
|  |  | 有（番号：　、　、　、　、）  無（番号：　、　、　、　、） |  | 窓口  郵送 |  |

市処理欄