|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 国民健康保険 | 資格確認書（兼高齢受給者証）　交付・再交付  資格情報のお知らせ　　　　　　再通知 | 申 請 書 |
|

　令和　　年　　月　　日

松川町長　様

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者（世帯主） | | | | | | | | | | | | |  | 窓口に来た方 | |
| 住所 |  | | | | | | | | | | | |  | ※世帯主の場合、記入は不要です。 | |
| 氏名 |  | | | | | | | | | | | |  | 氏名 |  |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 世帯主と  の続柄 |  |
| 電話 |  | | | | | | | | | | | |  | ※代理人の場合は別途委任状等の添付が必要です。【裏面】 | |

下記のとおり、「資格確認書」の交付・再交付又は「資格情報のお知らせ」の再通知を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者の  記号番号 | | **松　　川　　・** | | |  | |
| 交付(再交付)等を申請する被保険者 | 氏名 | | 続柄 | 生年月日 | 個　人　番　号 | 希望する種類 |
|  | |  | 年　　月　　日 |  | 資格確認書  資格情報のお知らせ |
|  | |  | 年　　月　　日 |  | 資格確認書  資格情報のお知らせ |
|  | |  | 年　　月　　日 |  | 資格確認書  資格情報のお知らせ |
|  | |  | 年　　月　　日 |  | 資格確認書  資格情報のお知らせ |
|  | |  | 年　　月　　日 |  | 資格確認書  資格情報のお知らせ |
| 交付(再交付)等申請の理由 | （交　付）   1. 個人番号カードを紛失し、又は更新中で、有効な個人番号カードが手元に無い。 2. 個人番号カードを返納する予定である。 3. 助者等の第三者が高齢者又は障がい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、個人番号カードでの受診が困難である。 4. その他   （再交付又は再通知）   1. 紛失 2. 汚損・破損 3. その他   【注】個人番号カードを取得していない方、個人番号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。 | | | | | |

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*　 以下、町記載欄　 \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

上記のとおり申請がありましたので、交付・再交付・再通知をしてよろしいか伺います。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 身分証明書確認 | 警察への届け出 | 旧証回収 | 滞納状況 | | その他 | | |
|  |  |  |  | |  | | |
| 受　付　年　月　日 | | | 決　　裁 | 課長 | | 係長 | 係 |
| 令和　　　　年　　　　　月　　　　　　日 | | |  | |  |  |

**委任状**

松川町長　様

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 |  |
| （委任をする人・世帯主） | 氏名 | ㊞ |
|  | 電話 |  |

私は、下記の者を代理人と定め、次の事項を委任します。

松川町国民健康保険の

１　国民健康保険資格確認書（兼高齢受給者証）又は資格情報のお知らせの交付・再発行・再通知の手続き及び受領に関すること

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代理人 | 住所 |  |
| （委任を受けた人） | 氏名 |  |
|  | 電話 |  |

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* 以下の欄は、記入不要です。 \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

|  |  |
| --- | --- |
| 来庁者（委任を受けた人）の確認 | **（１点確認）**  ① □個人番号カード  ② □運転免許証・運転経歴証明書　　□旅券（パスポート）　　□（　　　　）手帳  □在留カード　　□特別永住証明書  ③ □官公署から発行・発給された写真付の証等（　　　　　　　　　　　　　）  ＜氏名、生年月日又は住所記載のもの＞  【① - ③の証の発行・登録番号等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】  **（２点確認）**  ④ ア □資格確認書　　□年金手帳　　□児童扶養手当証書  イ 官公署・個人番号利用事務実施者・個人番号利用事務関係者発行の書類等  ＜氏名、生年月日又は住所記載のもの＞  □　　　　　　　　資格確認書　　□国保税納税通知書等　　□　　　　　　　　証書（手帳）  証・種類名等（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  【④の証・書類の発行・登録番号等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】  ⑤ その他の書類等（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |