

国民健康保険 資格確認書交付申請書

練馬区長 殿

高齢や障害などの理由により、医療機関・薬局にてマイナ保険証での受付が困難なため、資格確認書の交付を申請します。

申請日	令和 年 月 日																		
申請者	氏名						電話	()											
	住所																		
	世帯主からみた関係	☐ 世帯主本人 ☐ 世帯員 () ☐ その他 ()																	
要配慮者	世帯主 氏名	☐ 申請者と同じ					記号番号	20 - -											
	住所	☐ 申請者と同じ																	
	フリガナ 氏名	☐ 申請者と同じ 男・女																	
	生年月日	昭	平	令	西暦	年	月	日	個人番号										
介助人が申請する場合の 申立欄		私 (申請者) 要自筆 は、上記の者の親族の代表者 から同意を得ているか、上記の者に親族がいないことを確認しており、 貴職に迷惑をかけないことを申立いたします。																	
受付	入力		発行		審査		収受印												
/	システム /	リスト /	/		/														
☐ マイナンバーカード ☐ 免許証 ☐ 他 ()																			
宛番			窓 郵 不																

() 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。