

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。

見 本

本人・同一世帯員・
代理人（要委任状）の申請

申請日	令和 7 年 6 月 20 日		本人・同一世帯員・ 代理人（要委任状）の申請			
申請者	氏名	練馬 太郎		電話	060（1234）5678	
	住所	練馬区豊玉北 6丁目 12番 1号				
	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 - 99 - 1234	
	住所	☒ 申請者と同じ		申請者と同じ場合、□欄へ✓してください。同一世帯の方からの申請の場合は要配慮者本人の情報をご記入ください		
	フリガナ 氏名	☒ 申請者と同じ				
	生年月日	昭和 平 令 西暦 37 年 6 月 7 日	個人番号	男・女		
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。				
記載不要						
受付	入力	発行	審査	收受印		
/	/	/	/			
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。

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。

見 本

介助人申請

申請日	令和 7 年 6 月 20 日					
申請者	氏名	練馬 花子		電話	080 (1234) 5678	
	住所	埼玉県さいたま市〇〇区 〇丁目 〇番 〇号				
	世帯主からみた関係	☐ 世帯主本人 ☐ 世帯員 () ☒ その他 (入所先施設職員)				
要配慮者	世帯主	☐ 申請者と同じ		20 - 99 - 1234		
	氏名	練馬 太郎				
	住所	☐ 申請者と同じ				
		練馬区 豊玉北 6丁目 12番 1号				
	フリガナ	☐ 申請者と同じ				
	氏名	練馬 太郎		男・女		
	生年月日	昭 平 令 西暦 37年 6月 7日		個人番号	省略可能	
介助人が申請する場合の 申立欄	私 (申請者) 練馬 花子 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し立てます。					
受付	入力	発行		申立欄の記載がない場合は書類不備となり、書類はご返送することになります。		
/	/	/		記載不要		
		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。