国民健康保険 国氏健康保険 資格確認書・資格情報のお知らせ等 交付申請書

太	枠の中をご記入ください			申請日	年	月日
ш	住所		氏名			
世帯主	南相馬市 承町区本町2丁目27番地		南相馬	太郎		
	電話		個人番号			
申請者	住所 □ 世帯主住所と同じ		届出人氏名	□世帯	主氏名と同じ	
	世帯主氏名や住所と届出人が 同じであれば☑		南相馬	一男		
	届出人資格: 1. 本人	2. 世帯主	個人番号 3. 同世報		4. 代理人	
						¦が必要です。
※届出人資格 4.代理人 が申請する場合は、別途委任状の提出が必要です。						
交付対象者						
NO			断文 和 有 証 を : 険証にしていな		けてください	
					の交付不可	
1	南相馬 太郎 支 _☑ 資格	6 確認書 □	資格情報のお知らせ	☑ 高齢受 70歳以上	給者証:・利用登録無し	□ 一部負担金 免除証明書
	生年月日 昭和・平成・令和・西暦	·	〇 年 〇	月〇	日 性別	男 ·女
2	南相馬 花子 妻 _{□ 資格}	所確認書 ☑	資格情報の お知らせ		給者証:・利用登録無し	☑ 一部負担金 免除証明書
	生年月日 昭和・平成・令和・西暦		〇 年 〇	月〇	日性別	男 · 🕏
	咨	9 7 7:				
	格 □ 介助 □ 施設入所 □ マイナンバーカードを紛失 □ マイナンバーカードを失効 確 □ マイナンバーカードを失効					
	認 □ マイナンバーカードを廃止 □ その付)				
	知報資 らの格 □ 自身で資格を確認するため せお情		□ その他	()
<u>処理事項</u> 1.マイナンバーカードを取得していない方や取得しているが						
申請人の本	□ 運転免許証() □ パスポート 種別 □ 住基カード □ 個人番号カード □ その他1点確認書類() □ その他2点確認書類()	注意 事項 (R資介場 3.マあ先	険証利用登録を 格確認書を交付 助者が本人に同 合に、申請によっ イナンバーカー る場合での交付 に利用登録の解	でいていなでします。 でしまして医療 でので、 でので、 でので、 でので、 でので、 でので、 でので、 でので、 でので、 でので、 でので、 でので、 でので、 でので、 でので、 でので、 でいるで、 でいるで、 でいるで、 でいるで、 でいるで、 にい	い方には、申請申請は不要です機関等を受診する書を交付しますとして利用するこません。	によらず -。 けるなどの け。 とに不安が
人確認	滞納の有無を確認	\mathcal{D}	イナンバーカー 届け出および再			
	職員 正明 氏名		届け出および再発行の届け出が必要となります。			
			ダブルチェックした人の押印			
納付	対状況 □ 完 ・ □ 未	考	ダノルナエ	ックした人の	い押印	
	□ 現状の資格確認書を交付 ^{税務担当者}	者	受付 処理	交付	確認	受領印
	務課 □ 次牧な亦更して六分					
(/)	指示 3⇒2 2⇒1					
				l l	1 1	1 ■