

☐資格確認書

☐資格情報のお知らせ

交付申請書

山陽小野田市長 宛 次のとおり申請します。

|     |                                                                                                        |        |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 申請日 | 年 月 日                                                                                                  |        |
| 申請者 | 氏名                                                                                                     | TEL    |
|     | 住所                                                                                                     |        |
|     | 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> 世帯主本人 <input type="checkbox"/> 世帯員( ) <input type="checkbox"/> その他( ) |        |
| 世帯主 | 氏名                                                                                                     | (個人番号) |

※代理人が申請する場合は、原則として、別途委任状等の添付が必要です。

※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  | <input type="checkbox"/> 同上<br>山陽小野田市                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |   |   |   |        |  |       |  |  |  |  |
| 1    | (フリガナ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |   |   |   |        |  | 男 ・ 女 |  |  |  |  |
|      | 氏 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |   |   |   |        |  |       |  |  |  |  |
|      | 生年月日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 昭・平・令 | 年 | 月 | 日 | (個人番号) |  |       |  |  |  |  |
| 2    | (フリガナ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |   |   |   |        |  | 男 ・ 女 |  |  |  |  |
|      | 氏 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |   |   |   |        |  |       |  |  |  |  |
|      | 生年月日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 昭・平・令 | 年 | 月 | 日 | (個人番号) |  |       |  |  |  |  |
| 3    | (フリガナ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |   |   |   |        |  | 男 ・ 女 |  |  |  |  |
|      | 氏 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |   |   |   |        |  |       |  |  |  |  |
|      | 生年月日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 昭・平・令 | 年 | 月 | 日 | (個人番号) |  |       |  |  |  |  |
| 4    | (フリガナ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |   |   |   |        |  | 男 ・ 女 |  |  |  |  |
|      | 氏 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |   |   |   |        |  |       |  |  |  |  |
|      | 生年月日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 昭・平・令 | 年 | 月 | 日 | (個人番号) |  |       |  |  |  |  |
| 申請理由 | 1 マイナンバーカードを紛失または更新中で、有効なマイナンバーカードが手元にない<br>2 マイナンバーカードを返納する予定である<br>3 マイナ保険証の利用登録を解除する予定である<br>4 介助者等の第三者が高齢者または障害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等、マイナ保険証での受診が困難である<br>( 理 由 : )<br>5 その他、マイナンバーカードによるオンライン資格確認を受けることができない事情がある<br>※マイナンバーカードによるオンライン資格確認を受けることができない事情を具体的に記載ください。<br>( )<br>(注) 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。 |       |   |   |   |        |  |       |  |  |  |  |

|     |                                                                    |           |                                                                                                                                   |
|-----|--------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 係 員 | 証 交 付                                                              | 受 付 年 月 日 | 確 認 資 料                                                                                                                           |
|     | <input type="checkbox"/> 窓口<br><input type="checkbox"/> 郵送( 月 日送付) |           | <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> マイナンバーカード<br><input type="checkbox"/> その他( ) |