

国民健康保険資格確認書等交付(発行)申請書									
板橋区長宛									
年 月 日									
☐ 国民健康保険資格確認書 ☐ 国民健康保険資格情報通知書 ☐ 国民健康保険高齢受給者証 の交付(発行)を申請します。									
世帯主	住所	板橋区							
	氏名							電話	
申請者	住所	同一世帯以外の方が申請をされる場合にご記入ください							
	氏名	※世帯主の方は省略可						電話	
氏名(交付を必要とする方全員)・性別		世帯主との続柄	生年月日		マイナ保険証 利用登録	職員記入欄 発行物			
1	(フリガナ)		昭和 平成 令和 西暦 年 月 日		有・無	確認書 / 通知書 高齢証			
	男・女								
	個人番号								
2	(フリガナ)		昭和 平成 令和 西暦 年 月 日		有・無	確認書 / 通知書 高齢証			
	男・女								
	個人番号								
3	(フリガナ)		昭和 平成 令和 西暦 年 月 日		有・無	確認書 / 通知書 高齢証			
	男・女								
	個人番号								
4	(フリガナ)		昭和 平成 令和 西暦 年 月 日		有・無	確認書 / 通知書 高齢証			
	男・女								
	個人番号								
交付(発行)申請理由		紛失等・汚破損・書換・未着・マイナカード返納・介助・その他()							
職員記入欄									
発行区分	確	交付・郵送・回収・未回収		特別療養		該当・非該当			
	通	交付・郵送・回収・未回収		資格状況確認書 発行希望		有・無			
	高	交付・郵送・回収・未回収		※介助の場合入力		☐ 資格確認書交付申請情報入力済 (要配慮者)			
本人確認	☐ 個人番号カード ☐ 運転免許証 ☐ パスポート ☐ 障がい者手帳 ☐ 在留カード ☐ 世帯員の資格確認書／国保証		☐ 各種医療受給者証 ☐ 公共料金領収書 ☐ キャッシュカード ☐ その他		本庁 確認		受付 印		
					担当				
備考	☐ 国保証(回収× 枚)				記号 番号	—			