

国民健康保険資格確認書等交付(発行)申請書

板橋区 宛

交付(発行)を希望するものに
レ点チェックを入れてください。

R6 年 12 月 2 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 板橋二丁目66番1-501号 板橋マンション			
	氏名	板橋 康 弘		電話	3964-1111
		個人番号		123456789012	

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 板橋 喜 代 子		電話	080-1234-5678

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) イタバシヤスヒロ 板橋 康 弘	男 本人	昭和 平成 令和 西暦 30 年 1 月 14 日	有・無	確認 印書
	個人番号	123456789012			
2	(フリガナ)		昭和 平成 令和 西暦 年 月 日	有・無	確認 印書
3	(フリガナ)		昭和 平成 令和 西暦 年 月 日	有・無	確認 印書
4	(フリガナ)		昭和 平成 令和 西暦 年 月 日	有・無	確認 印書

※交付を希望する方全員分の氏名を
記入してください。
※個人番号が不明な場合は、省略して構い
ません。

記入不要です

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

職員記入欄のため記入は不要です

要配慮者に係る資格確認書の交付申請をする場合の記載例