

国民健康保険資格確認書等交付(発行)申請書

板橋区長宛

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

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。

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	
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	本人	昭和 平成 令和 西暦	30年1月14日	有・無	印書	
	板橋 康 弘						男
	個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2						女
2	(フリガナ)		昭和 平成 令和 西暦	年 月 日	有・無	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。						
3	(フリガナ)		昭和 平成 令和 西暦	年 月 日	有・無	印書	
	個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2						
4	(フリガナ)		昭和 平成 令和 西暦	年 月 日	有・無	印書	
	個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2						
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・ <input checked="" type="checkbox"/> 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