国民健康保険（資格確認書 / 資格情報のお知らせ）（新規 / 再）交付申請書

記号　２６－　00　　番号　0000

	被保険者氏名	個人番号	性別	生年月日	続柄
1	武蔵野　太郎	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	男 女	昭・平 60年1 日	世帯主
2	武蔵野　花子	2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3	男 女	昭・平・令 5年5月	妻
3			男 女	昭・平 年	
4			男 女	昭・平 年	

再交付を申請する方の氏名等を記入してください。

資格確認書の再交付を申請する場合は、「資格確認書」と「再」をそれぞれマルで囲ってください。

理由	１．紛失・汚損　　２．マイナンバーカード返納　　３．介助
	４．その他（　　）

申請理由の補足説明

資格確認書の新規交付を希望

１．マイナンバーカードを紛

２．マイナンバーカードを返納

３．介助者等の第三者が高齢者又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など、マイナンバーカードでの受診が困難である

４．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を具体的に記載ください）

（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。

再交付を申請する理由を選択、もしくは記入してください。
「申請理由の補足説明」は記入不要です。

上記のとおり申請します。

令和６年 12 月 10 日

世帯主　住所　武蔵野市　緑　（町）　２丁目　２番　28　号

氏名　武蔵野　太郎　　個人番号　1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2

届出人　住所　武蔵野市　緑　（町）　２丁目　２番　28　号

（電話番号　0422　－　51　-5131　）

氏名　武蔵野　太郎

武蔵野市長　殿

世帯主および届出人の氏名等を記入してください。

世帯主（届出人）の本人確認書類		受付
番号確認書類	代理権確認書類（世帯主以外）	
・個人番号カード ・通知カード ・住民票 ・その他（　　）　・提示なし	・戸籍謄本 ・委任状 ・その他（　　） ※即日交付不可	受付印
身元確認書類	資格確認書・資格情報のお知らせの処理	
・個人番号カード ・運転免許証　・パスポート ・在留カード　・住基カード（写真有） ・その他（　　）	・交付済 ・郵送済　（特定記録・普通） ・郵送未　（特定記録・普通）	