国民健康保険 資格確認書交付申請書

令和　　年　　月　　日

境港市長　様

【世帯主】

氏　名	
住　所	
個人番号	
電話番号	

【申請者（来庁者）】

氏　名	
住　所	
続　柄	同一世帯員 ・ その他（　　）
電話番号	

※申請者が世帯主の場合は、記入不要
※申請者が同一世帯員の場合は、住所記入不要
※申請者がその他の場合は、委任状も必要

※境港市記入欄

申請者の本人確認
□マイナンバーカード　　□運転免許証 □そ の 他 （　　・　　）

発行する資格確認書の有効期限
令和　　年　　月　　日
・申請理由が1の場合 申請日の2か月後の日が属する月の末日 （3月に申請 → 5月末日） ・申請理由が2の場合 7月末日

下記のとおり交付を申請します。

被保険者記号・番号	記号	境港	番号	

交付が必要な被保険者	氏名・生年月日	枝番	個 人 番 号	申請理由（✓してください）
	昭・平・令　.　.			□1.カード紛失・更新中 □2.介助 □3.その他（　　）
	昭・平・令　.　.			□1.カード紛失・更新中 □2.介助 □3.その他（　　）
	昭・平・令　.　.			□1.カード紛失・更新中 □2.介助 □3.その他（　　）
	昭・平・令　.　.			□1.カード紛失・更新中 □2.介助 □3.その他（　　）

【記入上の注意】申請理由欄の補足説明

■1.カード紛失・更新中
マイナンバーカードを紛失した又は更新中で、有効なマイナンバーカードが手元にない

■2.介助
介助者等の第三者が高齢者又は障がい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

■3.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。