

記入例

国民健康保険 資格確認書交付申請書

(あて先) 佐世保市長 次のとおり申請します。

申請日	令和 ○年 ○月 ○日			
申請者	氏名	佐世保 太郎	電話番号	0956-00-0000
	住所	長崎県 佐世保市 八幡町1番10号○△□マンション102号室		
	世帯主からみた続柄	☒ 世帯主本人 ☐ 世帯員 ☐ 代理人(※)		
世帯主	氏名	佐世保 太郎	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3

※代理人が申請する場合は、

が必要です。

※ここから下の太枠内は、交付を希望する人について記入してください。

記号番号	記号	させぼ
住所	☒ 同上	
1	フリガナ	させぼ たろう
	氏名	佐世保 太郎 男・女
	生年月日	昭・平・令 60年 1月 1日 個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3
2	フリガナ	させぼ はなこ
	氏名	佐世保 花子 男・女
	生年月日	昭・平・令 60年 1月 2日 個人番号 9 8 7 6 5 4 3 2 1 2 3 4
3	フリガナ	
	氏名	男・女
	生年月日	昭・平・令 年 月 日 個人番号
4	フリガナ	
	氏名	男・女
	生年月日	昭・平・令 年 月 日 個人番号

申請者と交付対象者が、別住所の場合は、交付対象者の住所を記載してください。

3.介助の場合は、全て確認資料の写しの添付が必要です。(住所地特例、マル遠の場合はシステム確認可)

申請者が別世帯の場合は別途委任状が必要です。

3 介助 確認

(写しを添付)

- ☐ 介護保険被保険者証
☐ 障がい者手帳
☐ 指定難病受給者証
☐ 登記事項証明書 (成年後見)
☐ その他 (システム確認)
□住特 □マル遠

受付	再調	届出者確認 免 個力 住力 旅券 在力 他 () (No.)	□委任状	交付 即 郵	
入力	郵送	受領			
					支所・行政センター