

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、
 マイナンバーカードを取得していない方は、申請の必要はありません。
 (再交付を除く)

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

美祢市長 殿

令和 年 月 日

申請者	住所		電話番号(日中の連絡先)
	氏名		
世帯主との関係		<input type="checkbox"/> 世帯員 () <input type="checkbox"/> 代理人 (◇ 後見人 ◇ その他 :)	

※ 申請者が代理人の場合、委任状(後見人:登記事項証明書)が必要です。

該当する項目に✓する

- 資格確認書の交付(再交付)を申請します。
- 資格情報のお知らせの再交付を申請します。

<input type="checkbox"/> 世帯主本人が申請者です。		個人番号	
世帯主	住所		電話番号(日中の連絡先)
	氏名		

※ 交付を希望する人については、下記及び裏面へ記入してください。 裏面記載有り

被 保 者	氏名(フリガナ)	生年月日	被保険者記号番号・山13				
			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	個人番号			
			申請理由	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
			※注1	紛失	介助	返納	その他
		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	個人番号				
			申請理由	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
			※注1	紛失	介助	返納	その他
		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	個人番号				
			申請理由	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
			※注1	紛失	介助	返納	その他

※注1

- 1. マイナンバーカード・資格確認書・資格確認情報のお知らせを紛失した。
 又は、更新中で有効なマイナンバーカードが手元がない。
- 2. 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。
- 3. マイナンバーカードを返納する予定である。
- 4. 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。

※ マイナンバーカードを保険証として利用しない場合 ※

医療費の自己負担額が高額になったとき、「限度額適用認定証」又は「限度額適用・標準負担額減額認定証」を提示することにより、一医療機関での窓口支払いが限度額までとなります。限度額は所得区分によって異なります。必要に応じて窓口で「限度額適用認定証」等の交付を申請してください。
 保険税を滞納していると交付されない場合があります。

被 保 険 者	氏名(フリガナ)	生年月日			被保険者記号番号・山13				
		□昭和 □平成 □令和			個人番号				
		年	月	日	申請理由 ※注1	□1 紛失	□2 介助	□3 返納	□4 その他
		□昭和 □平成 □令和			個人番号				
		年	月	日	申請理由 ※注1	□1 紛失	□2 介助	□3 返納	□4 その他
		□昭和 □平成 □令和			個人番号				
		年	月	日	申請理由 ※注1	□1 紛失	□2 介助	□3 返納	□4 その他
		□昭和 □平成 □令和			個人番号				
		年	月	日	申請理由 ※注1	□1 紛失	□2 介助	□3 返納	□4 その他
		□昭和 □平成 □令和			個人番号				
		年	月	日	申請理由 ※注1	□1 紛失	□2 介助	□3 返納	□4 その他

※注1

- 1. マイナンバーカード・資格確認書・資格確認情報のお知らせを紛失した。
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。
- 3. マイナンバーカードを返納する予定である。
- 4. 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。