

仙北市国民健康保険 資格確認書交付申請書

仙北市長 様

◆下記太枠内へ、交付を希望する方の氏名等を記入してください。

※申請理由欄の 補足説明	<ol style="list-style-type: none">1. 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. マイナンバーカードを返納する予定である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
	<ol style="list-style-type: none">4. その他<ul style="list-style-type: none">・高齢のため(65歳以上)※高齢のため以外の理由がある場合は、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してください。

=窓口担当者記入欄=	
(届出人)	
1.本人	2.代理人 氏名:
続柄:	
(確認書類)	
1.マイナンバーカード	2.運転免許証
3.その他()	

受付印