

国民健康保険 資格確認書交付申請書

この申請書は、マイナ保険証を持っている方が、障がいをお持ちであるなどマイナ保険証での受診が困難な事情がある場合や、マイナ保険証の紛失、返納等の際に、医療機関の受診の際に使用する「資格確認書」の交付を受ける際に使用します。
なお、資格確認書には、一部負担金限度額の適用区分、食事療養標準負担額又は生活療養標準負担額の減額の適用区分、認定を受けた特定疾病及び自己負担限度額の区分は記載されませんので、これらの区分が記載された証書が必要な場合は、別途、限度額適用認定証、限度額適用・標準負担額減額認定証、特定疾病療養受療証の申請が必要です。

(あて先) 益田市長 国民健康保険法第9条第2項及び同法施行規則第6条の規定に基づき申請します。

申請日	年 月 日	
手続きをする方	氏名	署名
	住所	
	世帯主からみた関係	☐ 本人 ☐ 同一世帯員 ☐ その他() ※
申請者(世帯主)	氏名	個人番号

※その他の人(世帯主又は世帯員以外の人)が手続きをする場合、別途、委任状が必要です。

(ここから下は、交付を希望する人について記入してください。)

住所	□ 同上	
1	カナ	
	氏名	
	生年月日	年 月 日
申請理由	☐ 1. 紛失 ☐ 2. カード返納 ☐ 3. 介助 ☐ 4. その他 その他の理由:	
個人番号		
2	カナ	
	氏名	
	生年月日	年 月 日
申請理由	☐ 1. 紛失 ☐ 2. カード返納 ☐ 3. 介助 ☐ 4. その他 その他の理由:	
個人番号		
3	カナ	
	氏名	
	生年月日	年 月 日
申請理由	☐ 1. 紛失 ☐ 2. カード返納 ☐ 3. 介助 ☐ 4. その他 その他の理由:	
個人番号		
4	カナ	
	氏名	
	生年月日	年 月 日
申請理由	☐ 1. 紛失 ☐ 2. カード返納 ☐ 3. 介助 ☐ 4. その他 その他の理由:	
個人番号		
(記載上の注意) 申請理由欄の 補足説明	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 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。	

益田市使用欄

本人確認(顔写真付き1点、それ以外2点以上)	提出方法	確認事項	受付	交付	申請入力	確認
☐ 個人番号カード ☐ 運転免許証 ☐ パスポート ☐ 住基カード ☐ 在留カード ☐ 各種医療受給者証 ☐ その他() ☐ 市民課からの案内	☐ 世帯主 ☐ 世帯員 ☐ 代理人 ☐ 成年後見人 代理権等確認手段 ☐ 委任状 ☐ 登記事項証明書 ☐ 他()	マイナ保険証 (有・無) 交付方法 (渡・郵) 世帯主宛名番号 被保険者番号				

