

国民健康保険 資格確認書交付等申請書

申請日 令和 年 月 日

上田市長 あて 次のとおり申請します。

申請者	氏名			電話番号	
	住所				
	世帯主名		世帯主との続柄	本人・同一世帯人・その他（ ）	

※代理人が申請する場合は、別途、委任状等の書類の添付が必要です。

申請区分 (どちらかに○)	交付 (資格確認書の発行を希望)	・	交付停止 (資格情報のお知らせの発行を希望)
------------------	---------------------	---	---------------------------

※ここから下の太枠内は、資格確認書の交付（または交付停止）を希望する人について記入してください。

被保険者記号・番号		記号		番号	—
住所		☐ 同上 上田市			
1	氏 名			申請理由	1. 紛失・更新中 2. 要配慮者 3. その他（ ）
	生年月日	昭和・平成 令和	年 月 日		
2	氏 名			申請理由	1. 紛失・更新中 2. 要配慮者 3. その他（ ）
	生年月日	昭和・平成 令和	年 月 日		
3	氏 名			申請理由	1. 紛失・更新中 2. 要配慮者 3. その他（ ）
	生年月日	昭和・平成 令和	年 月 日		
(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. 高齢者又は障害者など、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記載してください (注1) 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。 (注2) 申請理由 1 は、次回更新時期には利用登録状況に応じたものが発行されます。 (注3) 申請理由2は、交付停止の申請・下記チェック欄2に☑がない限り、継続して資格確認書が発行されます。			
今後の発行希望 (申請理由2のみ記入) 該当するものに ☑してください		1. ☐ 次回更新時以降も資格確認書の発行を希望する 2. ☐ 今回のみ資格確認書を発行し、次回更新時は発行不要 (次回以降は資格情報のお知らせを希望) 3. ☐ 今回の申請により、資格情報のお知らせの交付を希望する			

事務処理欄			
(1点確認) ☐ 個人番号カード ☐ 運転免許証 ☐ パスポート ☐ 在留カード ☐ () 手帳 ☐ その他 ()			
(2点確認) ☐ 被保険者証 ☐ 資格確認書 ☐ 納税通知書等 ☐ 年金手帳			
☐ その他 ()			
		受付	交付
			確認
		メ・E	