処理	(1)□ □ (2)□ □ (3)□ □ (4)□ □ (5)□ □
交付	(1)□ □ (2)□ □ (3)□ □ (4)□ □ (5)□ □

国民健康保険
要配慮者等への資格確認書交付申請書

※消えない黒のボールペンでご記入ください。
※太わくの中のみご記入ください。

被保険者番号	０６－

申請年月日　　年　　月　　日

藤　沢　市　長

次のとおり申請します。

申　請　者
（世帯主）

住所

氏名

世帯主の個人番号

電話　　（　　）

□世帯主住所と同じ

申請代理人
※世帯主以外の方は
ご記入ください

住所

氏名

世帯主との
続柄　　電話　　（　　）

フリガナ 交付が必要な方の氏名 個人番号	生年月日	交付申請理由	市役所使用欄
	昭・平・令 年　月　日	□ 要配慮者等で支援をうけているため □ マイナンバーカードの紛失・更新中 □ マイナンバーカードの返還・期限切れ □ その他（　　）	□ 窓口 □ 郵送 □ なし
	昭・平・令 年　月　日	□ 要配慮者等で支援をうけているため □ マイナンバーカードの紛失・更新中 □ マイナンバーカードの返還・期限切れ □ その他（　　）	□ 窓口 □ 郵送 □ なし
	昭・平・令 年　月　日	□ 要配慮者等で支援をうけているため □ マイナンバーカードの紛失・更新中 □ マイナンバーカードの返還・期限切れ □ その他（　　）	□ 窓口 □ 郵送 □ なし
	昭・平・令 年　月　日	□ 要配慮者等で支援をうけているため □ マイナンバーカードの紛失・更新中 □ マイナンバーカードの返還・期限切れ □ その他（	□ 窓口 □ 郵送 □ なし

〔市役所使用欄〕

個人番号確認	□ 個人番号カード　□ 通知カード　□ 住民票　□ 本人確認　□ オンライン					
本人確認	A群 □ 個人番号カード □ 免許証・住基カード(写真有) □ パスポート・在留カード □ 身体障害者手帳・療育手帳(写真有) □ その他(　　)	B群 □ 年金証書・年金手帳 □ 健康保険証・高齢者証・資格証明書 □ 介護保険証等 □　資格確認書 □ 住基カード(写真無) □ その他(　　)	C群 □ 預(貯)金通帳・キャッシュカード □ 診察券 □ 郵便物 □ お知らせ □ 公共料金領収書・国保納入通知書 □ A群・B群で期限切れのもの □ その他(　　)			
	〔　　〕		窓受付	発行	交付	はがし/審査
収	口座　・　自主　・　特徴　・　T（無・有）			□資 □知		
申告	有　・　無					職
備考				郵送用発行	発送審査	発送日
				□資 □知	職	