

国民健康保険

資格確認書
資格情報通知書

差替 兼 再交付申請書

記号・番号		我 -		※太枠内の項目についてご記入ください。				
世帯主	氏名（フリガナ）			住所				
				我孫子市				
対象の被保険者	氏名（フリガナ）			生年月日		性別	続柄	
	1				昭和 平成 令和	年 月 日	男・女	
	2				昭和 平成 令和	年 月 日	男・女	
	3				昭和 平成 令和	年 月 日	男・女	
	4				昭和 平成 令和	年 月 日	男・女	
	5				昭和 平成 令和	年 月 日	男・女	
申請の理由		☐ 世帯主変更 ☐ 住所変更 ☐ 証未着 ☐ 氏名変更(旧姓) ☐ 証未着 ☐ 紛失 ☐ 破損 ☐ その他()						
上記の通り、申請いたします。 我孫子市長あて 届出日 令和 年 月 日 届出人 氏 名 住 所 電話番号 () 世帯主との続柄 ☐ 世帯主 ☐ 世帯主以外()								
							受領印(サイン可)	

(受付担当記入欄)

本人確認	1点 (写有)	○個番カ ○免許 ○旅券 ○住カ ○在カ ○障害者手帳 ○運転経歴 ○その他官公署が発行した写真有のもの()	交付方法	窓口
	2点 ア	○保険証(介護・国保・後期) ○資格確認書(国保・後期) ○特定疾患証 ○特定疾患証 ○限度額証 ○その他官公署が発行した証で、個人識別事項(①氏名②生年月日③住所)が確認できるもの()		
	ア+ア もしくは ア+イ	イ		○保険証または資格確認書(社保) ○資格情報通知書(お知らせ) ○年金手帳 ○社員証 ○学生証 ○クレジットカード ○キャッシュカード ○その他第三者が発行した個人識別事項(①氏名)が印字記載されたもの()

*上記の本人確認ができる場合のみ、即日交付します(別世帯は委任状が必要)
*マイナンバーの通知カードは総務省の通知により、本人確認書類として取り扱うことが適当でないため、「ア」、「イ」どちらにも該当しない。

交 付 年 月 日					対象者	1	☐ 資格確認書 ☐ 資格情報通知書
令和 年 月 日						2	☐ 資格確認書 ☐ 資格情報通知書
						3	☐ 資格確認書 ☐ 資格情報通知書
						4	☐ 資格確認書 ☐ 資格情報通知書
						5	☐ 資格確認書 ☐ 資格情報通知書

受付窓口	受付者	交付者	確認者(職員)	確認者(職員)
国保 湖北台 我孫子 新木 つくし野 布佐 天主台				