

古賀市国民健康保険 資格確認書交付申請書

年 月 日

申請者	
フリガナ 氏名	電話番号
	生年月日
住所	
世帯主名	被保険者番号
個人番号	☐ 本申請に係る個人番号の照会を委任します。

※ 資格確認書交付申請は、原則として年度ごと(有効期限ごと)に更新手続きが必要です。
ただし、資格確認書の更新を行うことが難しい**配慮が必要な方(要配慮者)**については、
自動的に新しい資格確認書を交付できます。

資格確認書 交付希望対象者		
1	フリガナ	(申請理由) カードとはマイナンバーカードのことです。 1. カードの紛失、更新中 2. カードの返納(返納予定) 3. 介助が必要な「要配慮者」に該当 ☐ 高齢または障がいがあるため ☐ 入院・施設入所のため 4. その他理由によりカードでの受診が困難
	氏名	
	生年月日	
	個人番号	
2	フリガナ	(申請理由) カードとはマイナンバーカードのことです。 1. カードの紛失、更新中 2. カードの返納(返納予定) 3. 介助が必要な「要配慮者」に該当 ☐ 高齢または障がいがあるため ☐ 入院・施設入所のため 4. その他理由によりカードでの受診が困難
	氏名	
	生年月日	
	個人番号	
3	フリガナ	(申請理由) カードとはマイナンバーカードのことです。 1. カードの紛失、更新中 2. カードの返納(返納予定) 3. 介助が必要な「要配慮者」に該当 ☐ 高齢または障がいがあるため ☐ 入院・施設入所のため 4. その他理由によりカードでの受診が困難
	氏名	
	生年月日	
	個人番号	

(市記入欄)	
本人確認欄	受付
個カード 免許証 在留カード その他()	