様式第32号 受付

常務理事	事務長	次長	係	確認書交付日]

国民健康保険 資格確認書交付申請書

静岡県医師国民健康保険組合 御中

マリガナ 1. マイナンバーカード紛失 氏名 申請理由 1. マイナンバーカード級執 3. 介助 4. その他(プリガナ 1. マイナンバー(個人番号) 生年月日 平命 年月日 年齢 マイナンバー(個人番号) フリガナ 1. マイナンバーカード級執 ま、名 2. マイナンバー(個人番号) フリガナ 1. マイナンバーカード級執 ま、名 1. マイナンバーカード級執 3. 介助 4. その他(4. その他() 生年月日 平命 年月 日年齢 マイナンバー(個人番号) 1. マイナンバーカード級執 3. 介助 4. その他(4. その他() 生年月日 平命 年月 日年齢 マイナンバー(個人番号) 1. マイナンバーカード級執 4. その他() 生年月日 平命 年月 日年齢 (個人番号) 1. マイナンバーの他((個人番号) 2. マイナンバーの他((個人番号) 2. マイナンバーの他((個人番号) 3. 介助 4. その他() 生年月日 中前 年月 日年齢 (個人番号) 2. マイナンバーの他(記号番号		g	9							申請日		令和		年		月		日	
氏名 申請理由 3. 介助 4、その他(生年月日 中令 年月日 年齢 マイナンバー (個人番号) フリガナ 1. マイナンバーカード紛失 2、マイナンバーカード紛失 4、その他(生年月日 中令 年月日 年齢 マイナンバー (個人番号) 1. マイナンバーカード紛失 4、その他(・ マイナンバーカード紛失 2、マイナンバーカード過納 3、介助 4、その他(・ マイナンバーカード過納 3、介助 4、その他(3			フリガナ								1			1.	マイナ	ンバ	ーカ	— ド	紛失			
1 氏名 2 生年月日 年 月 日 年齢 フリガナ 1. マイナンバーカード紛失 氏名 中請理由 2 でイナンバーカード紛失 生年月日 平 年 月 日 年齢 マイナンバーカード紛失 1. マイナンバーカード紛失 2. マイナンバーカード紛失 4. その他(2. マイナンバーカード総約 3. 介助 4. その他(4. その他(2. マイナンバーカード総約 5. 介助 4. その他(6. 名 マイナンバーカード返納 7リガナ 1. マイナンバーカード返納 1. マイナンバーカード返納 3. 介助 4. その他(2. マイナンバーカード返納 3. 介助 4. その他(4. その他(2. マイナンバーカード総約 4. その他(2. マイナンバーカード級共和 4. その他(2. マイナンバーカード級共和 4. その他(2. マイナンバーカード級共和 4. その他(2. マイナンバーカード級 5. 日本・大田・大田・大田・大田・大田・大田・大田・大田・大田・大田・大田・大田・大田・													申請理由	2.	マイナ	ンバ	ーカ	ード	返納			
文付 生年月日 昭平 年 月 日 年齢 (個人番号) 1. マイナンバーカード紛失 2. マイナンバーカード返納 3. 介助 4. その他()) 生年月日 昭平 年 月 日 年齢 (個人番号) フリガナ (個人番号) 1. マイナンバーカード返納 3. 介助 4. その他()) また 名 (個人番号) サ 情理由 2. マイナンバーカード返納 3. 介助 4. その他()) 生年月日 昭平 年 月 日 年齢 (個人番号) マイナンバーカード返納 3. 介助 4. その他()) 生年月日 昭平 年 月 日 年齢 (個人番号) エマイナンバーカード返納 3. 介助 4. その他()) 生年月日 昭平 年 月 日 年齢 (個人番号) エマイナンバーカード返納 3. 介助 4. その他()) 生年月日 昭平 年 月 日 年齢 (個人番号) エマイナンバーカード返納 3. 介助 4. その他()) 生年月日 昭平 年 月 日 年齢 (個人番号) エマイナンバーカード返納 3. 介助 4. その他()) 生年月日 昭平 年 月 日 年齢 (個人番号) エマイナンバーカード返納 3. 介助 4. その他()) 生年月日 昭平 年 月 日 年齢 (個人番号) エスナンバーカード返納 3. 介助 4. その他()) 生年月日 昭平 年 月 日 年齢 (個人番号) エスナンバーカード返納 3. 介助 4. その他())		1	氏 名																			
交付 2 年月日 年齢 (個人番号) 1. マイナンバーカード紛失 2. マイナンバーカード級納 3. 介助 4. その他 ()) 室者 7リガナ 日 日 年齢 (個人番号) 1. マイナンバーカード紛失 2. マイナンバーカード紛失 4. その他 ()) 本年月日 昭 平 年 月 日 年齢 (個人番号) 1. マイナンバーカード級納 3. 介助 4. その他 ()) 本年月日 平 年 月 日 年齢 (個人番号) マイナンバー (個人番号) フリガナ 氏 名 日 年齢 (個人番号) 1. マイナンバーカード返納 3. 介助 4. その他 ()) 本年月日 昭 平 年 月 日 年齢 (個人番号) マイナンバー (個人番号) 生年月日 昭 平 年 月 日 年齢 (個人番号) マイナンバー (個人番号) 連絡先 電話番号		_		D71										4.	その他	2 (-)
交付 1. マイナンバーカード紛失 2 年月日			生年月日	平 平	2	年	月	日	年	輪												
交付 年 日 申請理由 2. マイナンバーカード返納 3. 介助 4. その他()) (個人番号) 全者 フリガナ 日 年齢 (個人番号) 1. マイナンバーカード紛失 2. マイナンバーカード必納 3. 介助 4. その他()) (個人番号) 女 イナンバー (個人番号) フリガナ 日 年齢 (個人番号) 1. マイナンバーカード紛失 2. マイナンバーカード紛失 2. マイナンバーカード返納 3. 介助 4. その他()) 中請理由 3. 介助 4. その他()) (個人番号) 女 イナンバー (個人番号) エマイナンバー (個人番号) 1. マイナンバーカード級納 3. 介助 4. その他()) (個人番号) 女 イナンバー (個人番号) 生年月日 日 年齢 (個人番号) マイナンバー (個人番号) 世組合者員 (正組合者) 連絡先 電話番号 (個人番号) 連絡先 電話番号 (電話番号)													(個人番号)	ļ.,								
交付 2 氏名 中請理田 3. 介助 生年月日 平年月日 年期日 年期日 1. マイナンバーカード紛失 フリガナ 1. マイナンバーカード級約 3. 介助 4. その他() 生年月日 平年月日 年齢 マイナンバーカード紛失 フリガナ 1. マイナンバーカード紛失 サ請理由 1. マイナンバーカード紛失 2. マイナンバーカード級約 3. 介助 4. その他() 生年月日 年月日 年齢 (個人番号) マイナンバー(個人番号) (個人番号) (個人番号) (個人番号) 東部先 連絡先 - - 福田代行者記入欄 氏名			フリガナ															-				
付	太		- A										申請理由			・ンバ	ーカ	— F:	返納			
第 年月日 年月日 年齢 マイナンバー (個人番号) 1. マイナンバーカード紛失 2. マイナンバーカード返納 3. 介助 4. その他()) 4 年月日 平中 年月日 年齢 マイナンバー (個人番号) コート (国上 (個人番号) コート (国上		2	氏 名													. (`
売 生年月日 平介 年月日 年前 (個人番号) 1. マイナンパーカード紛失 2 フリガナ 申請理由 1. マイナンパーカード返納 3. 介助 4. その他() マイナンバーカード紛失 4 E年月日 年前理由 1. マイナンバーカード紛失 2. マイナンバーカード返納 3. 介助 4. その他() 4 E年月日 年前理由 2. マイナンバーカード返納 3. 介助 4. その他()) 生年月日 年齢 マイナンバー (個人番号) 中間 年 月日 日本齢 日本 マイナンバー (個人番号) (個人番号) 日本 日本 マイナンバー (個人番号) 日本 日本 マイナンバー (個人番号) 日本 日本 マイナンバー (個人番号) 日本 日本 日本 マイナンバーカード返納 日本 日本 日本 マイナンバーカードの 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 <td< td=""><td rowspan="7">希 望</td><td rowspan="3">•</td><td></td><td>昭</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>フィナンバー</td><td>4.</td><td>その他</td><td>3 (</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>)</td></td<>	希 望	•		昭									フィナンバー	4.	その他	3 ()
望者 フリガナ 1. マイナンバーカード紛失 氏名 申請理由 1. マイナンバーカード返納 3. 介助 4. その他() 生年月日 平 年月 日年齢 マイナンバー (個人番号) 氏名 申請理由 1. マイナンバーカード級納 3. 介助 4. その他() 生年月日 昭 平 年月 日年齢 マイナンバー (個人番号) (個人番号) マイナンバー (個人番号) 住所 東絡先電話番号 連絡先電話番号 提出代行者記入欄 氏名			生年月日	平	2	年	月	日	年	齢												
者 氏名 申請理由 2. マイナンバーカード返納3. 介助4. その他()) 生年月日 昭平 年月日年齢 (個人番号) マイナンバー (個人番号) 1. マイナンバーカード級共2. マイナンバーカード返納3. 介助4. その他()) 任年月日 昭平 年月日年齢 (個人番号) マイナンバー (個人番号) ・ マイナンバー (個人番号) 日 正 請合者員 (単紹先電話番号) 〒 一 日 年齢 (個人番号) ・ マイナンバー (個人番号) 提出代行者記入欄 氏名 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・			- II I I I	令									(個人番写)	1	— / -I	- >		18.	۷ハ /			
3 氏名 中間理由 3. 介助 生年月日 平 年 月 日 年齢 マイナンパー (個人番号) 1. マイナンバーカード級約 フリガナ 氏名 申請理由 2. マイナンバーカード返納 氏名 中請理由 2イナンバー (個人番号) 生年月日 平 年 月 日 年齢 マイナンバー (個人番号) 氏名 マイナンバー (個人番号) 申請理由 東部元 中間 全 原活番号 マイナンバー (個人番号) 連絡先 電話番号 - 電話番号 -			ノリカナ																			
4. その他() 生年月日 中 年 月 日 年齢 (個人番号) フリガナ 氏名 申請理由 年 月 日 年齢 (個人番号) 氏名 中 月 日 年齢 (個人番号) (個人番号) (個人番号) (個人番号) 連絡先 電話番号 ー ー 理解代行者記入欄 氏名		3	пь										申請理由			- 271	一刀	— r:	巡納			
生年月日 昭平 年 月 日 年齢 マイナンバー (個人番号) フリガナ 氏 名 申請理由 3. 介助 4. その他 () 生年月日 平 年 月 日 年齢 マイナンバー (個人番号) (個人番号) エイナンバー (個人番号) 申請理由 名 マイナンバー (個人番号) (個人番号) 東絡先 電話番号 東部先 電話番号			八 石													1 ()
生年月日 平 年 月 日 年齢 (個人番号) 1. マイナンバーカード紛失 フリガナ 日請理由 1. マイナンバーカード返納 氏名 中請理由 3. 介助 4. その他() 生年月日 平 年 月 日 年齢 マイナンバー (個人番号) 日本品 中間 マイナンバー (個人番号) 日本品 中間 中間 日本品 日本品 マイナンバー (個人番号) 日本品 日本品 日本品 日本品 日本品 日本品 </td <td></td> <td>昭</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>ı</td> <td></td> <td></td> <td>マイナンバー</td> <td>4.</td> <td>-2 07 TE</td> <td>3 (</td> <td></td> <td>T</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td>				昭						ı			マイナンバー	4.	-2 07 TE	3 (T				
1. マイナンバーカード紛失 2. マイナンバーカード返納 3. 介助 4. その他() 生年月日 平 年 月 日 年齢 (個人番号) 氏名 (個人番号) 中 組 合 費 連絡先 連絡先 電話番号 日 本 日 日 年齢 (個人番号) 正 日 所 日 年齢 (個人番号)			生年月日	平	_	年	月	日	年的	齢												
4 氏名 申請理由 2. マイナンバーカード返納 3. 介助 4. その他()) 生年月日 昭平 年月日年齢 (個人番号) マイナンバー (個人番号) 申請理由 2. マイナンバーカード返納 3. 介助 4. その他()) ま年月日 年齢 (個人番号) 上田 社 合 員 (国格先 電話番号) 中語 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日			フリギナ	分									(個八田 7)	1	マイナ	- > / / !	<u> </u>	_ K:	紛生			
4 氏名 中請理田 3. 介助 4. その他()) 生年月日 昭 平 年 月 日 年齢 (個人番号) マイナンバー (個人番号) (正 請 合 者 員) 車絡先 電話番号 提出代行者記入欄 氏名			7 9 71 7																			
4 4. その他(生年月日 昭平 年 月 日 年齢 (個人番号) (正 請 合 者 員) 正 部話番号 提出代行者記入欄 氏 名		4	氏 名										申請理由				73		ر ۱۱۲ کی			
生年月日 昭 平 年 月 日 年齢 マイナンバー (個人番号) (申 組 合 者 員) 正 年 月 日 年齢 マイナンバー (個人番号) 連絡先 電話番号 提出代行者記入欄 氏 名																J. ()
(個人番号) <				昭		_							マイナンバー			T						
()			生年月日		_	年	月	日	年	輸			(個人番号)									
(個人番号) (個人番号) 申 正 相				⊐									,,					-				
申正 〒 - 請合 住所 書絡先 - - 電話番号 - -													マイナンバー									
申 一 請 住 所 者 連絡先 一 一 電話番号 馬話番号 E. 名			氏 名																			
請 A				╤																		
者 _員 連絡先	話		住 所	'																		
連絡先		\Rightarrow	12 //1																			
電話番号			連絡先																			
	`	-					_					_										
提出代行者記入欄 氏 名 相 相 出 相 出 相 出 相 出 相 出 相 出 相 出 者			电砧笛万																			
	提!	土代	行者記 λ 欄	l	F	夕		Ι								$\overline{}$						
(社会保険労務士) (事務所名) (事務所名))										担当	者				

【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した
- 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入してください