

資格確認書等交付申請書

令和 年 月 日

北九州市 区長様

申請人氏名	電話	世帯主との関係	申請人の個人番号(マイナンバー) ※再交付申請の場合のみ記入
-------	----	---------	-----------------------------------

下記のとおり、資格確認書等の交付を申請します。

☐ 資格確認書		☐ 資格情報のお知らせ		☐ 特定疾病療養受療証	
☐ 限度額適用・標準負担額減額認定証		☐ 限度額適用認定証		☐ 標準負担額減額認定証	
世帯主氏名			住所		電話
			北九州市		区
被保険者 記号・番号			記号	番号	1 再交付 紛失等により失った資格確認書等を発見したときは、その資格確認書等を直ちに返納することを誓約します。 理由 ☐ 紛失 ☐ 盗難 ☐ 破損 ☐ その他 ()
氏 名			続柄	生年月日	
被 保 険 者 欄	1			昭平令 . .	2 返戻された資格確認書の交付 理由 ☐ 不着 ☐ その他 () (区役所処理欄) 本人確認 ☐ マイナンバーカード ☐ 免許証 ☐ 在留カード (申請人の本人確認) (No.) ☐ パスポート ☐ その他() 世帯主の委任状 ☐ 有 ☐ 無 交付方法 ☐ 郵送(特定記録・普通) ☐ 窓口交付
	2			昭平令 . .	
	3			昭平令 . .	
	4			昭平令 . .	
	5			昭平令 . .	
	6			昭平令 . .	

課長
係長
担当
出力