

受付番号	
世帯番号	—

遠隔地[㊦]被保険者証交付申請書

被保険者等 記号・番号		み 名 A
被 保 険 者 ([㊦] の 必 要 な 人)	氏名	
	個人番号 (マイナンバー)	
	住 所 (転 出 先)	〒 —
	生 年 月 日	昭和 平成 令和 年 月 日
学 校	名 称	
	所 在 地	
	修 学 年 限	平成・令和 年 月 ~ 令和 年 月 (現在 年)
上記のとおり申請します。		
令和 年 月 日		
世帯主 住 所 名取市		
氏 名		
個人番号 _____ (マイナンバー)		
連絡先 (— —)		
名取市長 あて		

- 職員確認欄 -

- 新規【転出日 令和 年 月 日】
 継続【旧被保険者証 回収 (済 ・ 未)】
◆ 在学証明書発行日 令和 年 月 日 (新規または新年度のみ)

※ 太枠内のみ記入のうえ、提出してください。

本日、窓口に来た方は

① 世帯主
② 同一世帯員
③ ①、②以外（代理人など）

（住民票上別世帯の場合は③となります）

②、③の場合、下記に記入願います。

氏名	続柄 ()	生年月日	明・大 昭・平
住所		電話番号	

（届出書・申請書に窓口に来た方の記入欄がある場合はこの欄は記入不要です。）



以下・市役所記入欄

- ①世帯主、②同一世帯員の場合 → 1身元確認+2番号確認（住民票上別世帯は③）
 ③代理人（①②以外）の場合 → 1身元確認+2番号確認+3代理権確認

窓 1 口 に 身 元 確 認	一点で確認		二点で確認	
		個人番号カード		公的医療保険の被保険者証
	運転免許証		年金手帳	
	パスポート		児童扶養手当証書	
	身体障害者手帳		特別児童扶養手当証書	
	療育手帳		国民健康保険納税通知書	
	在留カード		官公署発行書類（①②満たす）	
	特別永住証明書		書類名 ()	
	官公署発行書類（①②③満たす） （①写真、②氏名、③住所or生年月日） 書類名 ()		◆上記が一点しかない場合、下記書類からもう一点 上記が一点もない場合、下記書類二点+「聴き取り」	
			診察券・キャッシュカード・ポイントカード・社員証・学生証	
			聴き取り（家族の氏名・生年月日）	

世帯主・ 保険者・ 対象被 保者 番 号 確 認	主・被保	一点で確認
		個人番号カード
		通知カード
		個人番号入り住民票写し （職員） 住民基本台帳の確認
		（職員） J-LISへの確認

「主・被保欄について」

世帯主 → 0

対象被保険者 → 1～

葬祭費は「喪主」と「亡くなった方」

出産育児一時金は「世帯主」と「母親」

3 代 理 権 の 確 認	一点で確認
	戸籍謄本等（法定代理人）
	委任状（任意代理人）
	世帯主の国民健康保険証
	世帯主の国民健康保険納税通知書
	官公署発行書類 （世帯主に対し一に限り発行されたもの） 書類名 ()

- ・ 窓口手続き時、確認書類のコピーは不要
- ・ 届出人より個人番号の記載がなされなかった場合でも、受付手続きを進めることは可能（身元確認は要する）
- ・ 郵送にて手続きの場合 → 上記確認書類の写しの送付を要する

・ 「使者」について ③代理人（①、②以外）にて、単に書類を提出する役目のみの者だった場合は「使者」として扱う。
 その場合の本人確認は下記のとおり。

→ 1 身元確認（世帯主） + 2 番号確認（世帯主・対象保険者）（「使者」の身元確認は不要）

申請書等の提出 窓口 ・ 郵送
 確認者 ()