

国 保 年 金 課				
課長	係長	主査	主任	担当

記入例

(申請先) 土浦市長

国民健康保険資格確認書交付・再交付申請書

世 帯 主	被 保 険 者	記 号	土 浦	番 号	
	住 所	土浦市 大和町9番1号			
	氏 名	土浦 太郎			
	個 人 番 号	1	2	3	4 5 6
	電 話 番 号	0 2 9 - 8 2 6 - 1 1 1 1			

世帯主の住所・氏名・個人番号（マイナンバー）・平日の日中に連絡がつく電話番号を記入してください。

交付を希望する被保険者

1	フリガナ	ツチウラ タロウ										申請理由 (交付) 1. マイナンバーカード再発行申請中 2. カード返納 3. 在留資格更新 4. 介助 5. その他 () (再交付) 1. 紛失 2. 盗難 3. 汚損 4. その他 ()	
	氏 名	土浦 太郎											
	生 年 月 日	昭	平	令	5	年	1	2	月	2	日		
	個 人 番 号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0		
2	フリガナ	ツチウラ ハナコ										申請理由 (交付) 1. マイナンバーカード再発行申請中 2. カード返納 3. 在留資格更新 4. 介助 5. その他 () (再交付) 1. 紛失 2. 盗難 3. 汚損 4. その他 (お知らせ)	
	氏 名	土浦 花子											
	生 年 月 日	昭	平	令	5	年	1	2	月	2	日		
	個 人 番 号	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0		
3	フリガナ											申請理由 (交付) 1. マイナンバーカード再発行申請中 2. カード返納 3. 在留資格更新 4. 介助 5. その他 () (再交付) 1. 紛失 2. 盗難 3. 汚損 4. その他 ()	
	氏 名	交付＝今までマイナ保険証を利用して いたが、いずれかの理由によりマイナ 保険証を利用できなくなった場合。 資格確認書を交付 再交付（資格確認書）＝資格確認書の 再発行を希望する場合 再交付（資格情報のお知らせ）＝その 他の欄にお知らせと記入してください											
	生 年 月 日												
	個 人 番 号												
4	フリ											申請理由 (交付) 1. マイナンバーカード再発行申請中 2. カード返納 3. 在留資格更新 4. 介助 5. その他 () (再交付) 1. 紛失 2. 盗難 3. 汚損 4. その他 ()	
	氏 名												
	生 年 月 日												
	個 人 番 号												

上記のとおり申請いたします。

資格確認書受領しました。

令和 6 年 1 2 月 2 日

申請日と申請者の氏名を記入

(申請者)

氏 名 土浦 太郎

※別世帯の方が申請する場合は、委任状が必要です。
※この申請書は資格情報のお知らせの再交付申請を兼ねます。