

浦添市国民健康保険被保険者資格の記録に関する証明書交付申請書

浦添市長 殿

届出日 令和 年 月 日

記号番号	浦 国	申請者 (世帯主)	
届 出 人	フリガナ	世帯主 との関係	
	氏 名		
	住 所		
	電話番号		
被 保 険 者	氏 名	性 別	生 年 月 日
		男・女	昭・平・令 年 月 日
		男・女	昭・平・令 年 月 日
		男・女	昭・平・令 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 世帯全員 (※世帯内の国保被保険者全員の証明書申請の場合にチェックしてください。)		
交付の事由			

【職員処理欄】

●本人確認書類(A から1点・Bから2点・BとCから1点ずつ)

- | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>A</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 運転免許証 2. パスポート 3. 住基カード(写真つき) 4. 在留カード 5. 身体障害者手帳 6. 個人番号カード | <p>B</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 各種健康保険証 2. 介護保険証 3. 住基カード(写真なし) 4. 年金証書 5. 年金手帳 6. 預金通帳 | <ol style="list-style-type: none"> 7. キャッシュカード 8. 個人番号通知カード <p>C</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 学生証(写真つき) 2. 社員証等(写真つき) 3. 会員証(写真つき) |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

●その他聞き取り等

担当	入力	受付