

国民健康保険資格確認書等交付申請書
(住所地特例施設への入居、修学中被保険者の特例)

吹田市長 宛

	令和 年 月 日											
申請者	氏 名		連絡先									
	住 所											
	世帯主からみた関係	☐ 世帯主本人 ☐ 世帯員 () ☐ その他 ()										
世帯主	氏 名		個人番号									

被保険者証番号	吹 国								
---------	-----	--	--	--	--	--	--	--	--

修学中被保険者の特例 交付してほしい人の名前を書いてください。

該当被保険者氏名 ・ 個人番号(マイナンバー)	生 年 月 日	性別	学 校 名 称	卒業予定年月
	昭和・平成・令和	男・女		年 月
	年 月 日			
現住所				
交付する証	☐ 交付なし ☐ 資格情報のお知らせ ☐ 資格確認書			

住所地特例施設への入居 交付してほしい人の名前を書いてください。

該当被保険者氏名 ・ 個人番号(マイナンバー)	生 年 月 日	性別	住 所 を 離 れ る 期 間
	昭和・平成・令和	男・女	年 月 ～ 年 月
	年 月 日		
施設名称			
交付する証	☐ 交付なし ☐ 資格情報のお知らせ ☐ 資格確認書 ☐ 高齢受給者証		

本人確認	番号確認	受付	入力	チェック

国民健康保険資格確認書等交付申請書
(住所地特例施設への入居、修学中被保険者の特例)

吹田市長 宛

記入例

	令和	年	月	日										
申請者	氏 名	吹田 花子			連絡先	080-0000-0000								
	住 所	泉町1-3-40												
	世帯主からみた関係	☐ 世帯主本人 ☒ 世帯員 (妻) ☐ その他 ()												
世帯主	氏 名	吹田 太郎			個人番号									
					△△△△△△△△△△△△△△△△									

被保険者証番号	吹 国	1	2	3	4	5	6	7
---------	-----	---	---	---	---	---	---	---

修学中被保険者の特例 交付してほしい人の名前を書いてください。

該当被保険者氏名・個人番号(マイナンバー)	生 年 月 日	性別	学 校 名 称	卒業予定年月
	昭和・平成・令和	男・女		年 月
	年 月 日			
現住所				
交付する証	☐ 交付なし ☐ 資格情報のお知らせ ☐ 資格確認書			

住所地特例施設への入居 交付してほしい人の名前を書いてください。

該当被保険者氏名・個人番号(マイナンバー)	生 年 月 日	性別	住 所 を 離 れ る 期 間
吹田 三郎	昭和・平成・令和	男・女	6 年 4 月 ~ 年 月
	△ 年 △ 月 △ 日		
施設名称	特別養護老人ホーム 風		
交付する証	☐ 交付なし ☒ 資格情報のお知らせ ☐ 資格確認書 ☐ 高齢受給者証		

本人確認	番号確認	受付	入力	チェック