同　意　書

平成　　年　　月　　日

津久見市長　様

国民健康保険法律施行規則（昭和33年厚生省令第53号）に基づく義務的記載事項として、下記手続きにおける私もしくは家族等の個人番号を取得する事について同意します。

記

□資格取得の届出に係る届書

□資格喪失の届出に係る届書

□被保険者の氏名変更の届出に係る届書

□被保険者の世帯変更の届出に係る届書

□世帯主の住所変更の届出に係る届書

□世帯主の変更の届出に係る届書

□住所地特例に関する届出に係る届書

□特別の事情に関する届出に係る届書

□原爆一般疾病医療費の支給等に関する届出に係る届書

□被保険者証の再交付及び返還の申請に係る申請書

□高齢受給者証の交付等の申請に係る申請書

□基準収入額による判定に係る申請書

□食事療養標準負担額減額認定申請書

□食事療養標準負担額の減額に関する特例の申請に係る申請書

□生活療養標準負担額減額認定申請書

□療養費支給申請書

□特別療養費支給申請書

□移送費支給申請書

□特定疾病給付対象療養に係る保険者の認定の申請に係る申請書

□特定疾病認定申請書

□限度額適用認定の申請に係る申請書

□限度額適用・標準負担額減額認定の申請に係る申請書

□高額療養費支給申請書

□高額介護合算療養費支給申請書

□第三者行為による被害の届出に係る届書

□一部負担金徴収猶予・減免・免除申請書

□出産育児一時金請求書

□葬祭費請求書

※上記必要な事務手続きの□にチェックを入れてください。

※様式に個人番号記入欄がない場合、裏面に個人番号を取得すべき氏名を

記入してください。

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

個人番号を取得すべき氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　　名 | 個　人　番　号 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

○職員確認　身元確認書類…該当項目に○印をつける

•1点のみで可能なもの・・・運転免許証、運転経歴証明書、パスポート、身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳、在留カード、特別永住者証明書、住民基本台帳カード

その他（　　　　　　　　　）

番号控え【　　　　　　　　　　　　】

•2点以上必要なもの・・・公的医療保険の被保険者証、年金手帳、介護保険被保険者証、児童扶養手当証書、特別児童扶養手当証書、官公署または個人番号利用事務実施者から発行された書類（氏名・生年月日の入った郵便物）

住民基本台帳に登録された事項（氏名、住所、生年月日、世帯構成等）

その他（　　　　　　　　　　）

番号控え【　　　　　　　　　　　　】

・代理権確認書類

次のいずれか1点

•委任状（住民票が同一世帯の方は、委任状は不要。）

•戸籍謄本その他その資格を証明する書類（法定代理人の場合のみ）

･本人の被保険者証等

職員確認【　　　　　　　】