

国民健康保険料・後期高齢者医療保険料・介護保険料
納付証明書交付申請書

(あて先) 松山市長

令和 年 月 日

次のとおり〔平成
令和〕年分の国民健康保険料・後期高齢者医療保険料・介護保

険料納付証明書の交付を申請します。

申請人 住所 松山市 町 丁目 番 地 号
(窓口に来た人)

フリガナ

氏 名

生年月日 (明・大・昭・平 年 月 日)

電話番号 ()

証明が必要な人との関係 (本人 ・ 同一世帯員 ・ 代理人 ・ その他 ())

証明が必要な人 ※以下、申請人と同じ場合は下の□に☑を付けてください。				必要な 証明書
フリガナ		被保番号 (国保/後期)		☐ 国保 (枚)
氏 名①	□ (同上)	被保番号 (介護)		☐ 後期 (枚)
		生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	☐ 介護 (枚)
フリガナ		被保番号 (国保/後期)		☐ 国保 (枚)
氏 名②		被保番号 (介護)		☐ 後期 (枚)
		生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	☐ 介護 (枚)
住 所	松山市 町 丁目 番 地 号 電話番号 ()			

※申請人の本人を確認できる書類が必要です。
・運転免許証、パスポート、住民基本台帳カード、健康保険証、年金手帳など官公署が発行したもの、その他本人しか持ち得ないもの。なお、住民票や戸籍謄本および個人番号通知カードは本人確認書類として使用できません。
※申請人が代理人の場合は、委任状が必要です。
※被保険者が死亡している場合について、申請人は代理人(相続人等)となりますが、代理人の本人を確認できる書類と、委任状の代わりに被保険者との関係が分かる書類(戸籍等)が必要です。ただし、裏面の念書に必要事項を記入のうえ、記名・押印(シャチハタ不可)することで関係書類に代えることができます。

◎担当課確認欄

申請人 確認書類	1 点	運転免許証 パスポート 住基カード 個人番号カード	受 付 印
		() 被保険者証 年金手帳・年金証書	
		その他公的機関が発行した証明書 ()	
その他 添付書類	代 理 人 の 場 合 ; 委 任 状 本人死亡の場合 ; 戸籍 その他 ()		
受付方法	窓口 (国保・介護・高齢 課 福祉総合窓口 受付) 郵送 電話 FAX 電子メール (国保 ・ 介護 ・ 高齢) 課 より依頼 () 支所より依頼		
	交付方法	窓口 郵送 (国保 ・ 介護 ・ 高齢) 課へ依頼	

念 書

令和 年 月 日

(あて先)
松山市長

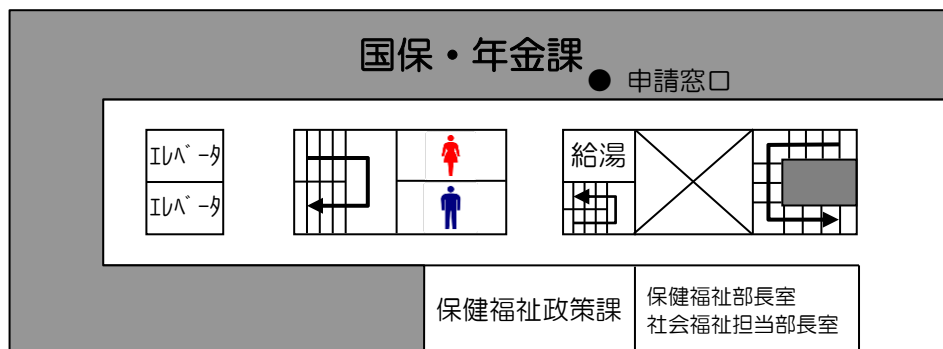
私は、納付証明書を交付申請するにあたり、関係書類を添付する代わりに、
(被保険者) の (続柄) であることを申立てます。

なお、納付証明書が交付されたことについて、相続人等の間で異議が生じても、私が全責任をもって解決し、松山市には一切ご迷惑はおかけしません。

申 請 人 (相続人等)	住所
	氏名 印

別館 3 階

- ① 国民健康保険料納付証明書の交付を受けたい方⇒国保・年金課へ



別館 2 階

- ② 後期高齢者医療保険料納付証明書の交付を受けたい方⇒高齢福祉課へ
③ 介護保険料納付証明書の交付を受けたい方⇒介護保険課へ

