

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 二番町 四丁目 7番 2号
(窓口に来た人)

フリガナ マツヤマ ハナコ

氏名 松山 花子

生年月日 (明・大・昭・平 ○○年○○月○○日)

電話番号 089 (948) 6800

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

別世帯の方が申請される場合は、代理人として委任状が必要です。

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	マツヤマ タロウ	被保番号 (国保/後期)	1 2 3 4 5 6 7 8	<input checked="" type="checkbox"/> 国保 (1 枚)
氏名①	松山 太郎 □ (同上)	被保番号 (介護)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	<input type="checkbox"/> 後期 (枚)
		生年月日	明・大・昭・平・令 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日	<input checked="" type="checkbox"/> 介護 (1 枚)
フリガナ		被保番号 (国保/後期)		<input type="checkbox"/> 国保 (枚)
氏名②		被保番号 (介護)		<input type="checkbox"/> 後期 (枚)
		生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 介護 (枚)
住所	松山市 町 丁目 番 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、その他官公署が発行する証明書等。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、署名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	運転免許証 パスポート 住基カード 個人番号(マイナンバー) 被保険者証 年金手帳	申請者の本人確認を実施していますので、申請される方は、運転免許証・被保険者証等の住所・氏名・生年月日が分かる書類をご持参ください。
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・後期・福祉総合窓口) 郵送 電話 FAX 電子メール (国保 ・ 介護 ・ 後期) より依頼 () 支所より依頼	
交付方法	窓口 郵送 (国保 ・ 介護 ・ 後期)へ依頼	

別世帯の方が証明書を取得する場合は、以下の委任状にご記入ください。

委任状

代理人=別世帯の方

令和 年 月 日

代理人 住所 **松山市二番町四丁目7番地2**

氏名 **松山花子**

必要なものに
し点

私は、上記の者を代理人とし、 国民健康保険料
 後期高齢者医療保険料 に関する納付証明書の申請と
 介護保険料
受領の権限を委任いたします。

委任者 住所 **松山市二番町四丁目7番地2**

氏名 **松山太郎**

被保険者（証明が必要な方）
の署名が必要です。

取得する場合は、以下の念書にご記入ください。

被保険者との関係が分かる書類（戸籍等）に代えて、こちらの念書を記入することで、死亡した方の証明書を取得することが可能です。

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) **松山太郎** の (続柄) **妻** 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 松山市二番町四丁目7番地2
	氏名 松山花子