

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 〇 年 〇 月 〇 日

次のとおり 平成
令和 〇 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

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。

生年月日 (明・大・昭・平 11 年 11 月 11 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 ())

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	☒ 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	☐ 後期 (枚)	
		生年月日	明・大・昭・平・令 10 年 10 月 10 日	☒ 介護 (1 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 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、住民票や戸籍謄本は本人確認書類とはなりません。
※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 ()
	2点	その他 ()
その他添付書類	代理人の場合；委任状 本人死亡の場合；	
受付方法	窓口 (国保・介護・高齢 課) (国保・介護・高齢) 課より依頼 ()	
交付方法	窓口 郵送 (国保・介護・高齢) 課へ依頼	

申請者の本人確認を実施しておりますので、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。

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。

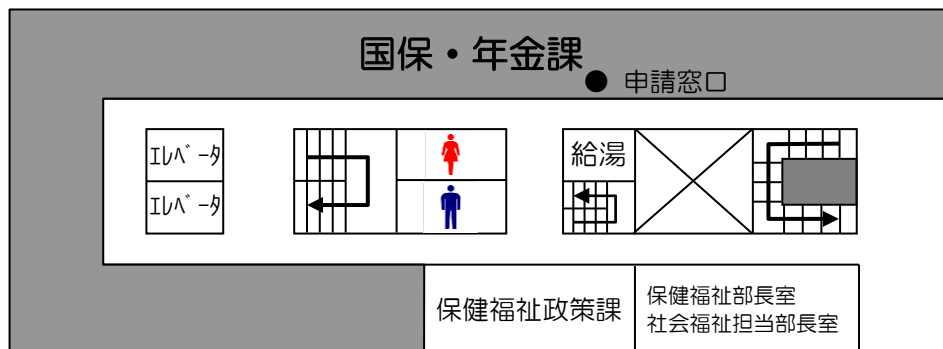
なお、納付証明書が交付されたことについて、相続人等の間で異議が生じても、私が全責任をもって解決し、松山市には一切ご迷惑はおかけしません。

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

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

