

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

記入例

(あて先) 松山市長

令和 〇 年 〇 月 〇 日

次のとおり [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

松山 花子

別世帯の方が申請される場合は、『委任状』が必要です。
※委任状は、裏面の委任状欄と同内容であれば様式を問いません。

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				必要な証明書	
※以下、申請人と同じ場合は下の□に☑を付けてください。				空欄でも可	
フリガナ	マツヤマ タロウ	記号番号 (国保/後期)	1 2 3 4 5 6 7 8	☒ 国保 (1 枚)	
氏名①	松山 太郎	被保番号 (介護)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	☐ 後期 (枚)	
	☐ (同上)	生年月日	明・大・昭・平・令 10 年 10 月 10 日	☒ 介護 (1 枚)	
フリガナ		記号番号 (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 三番 町 六 丁目 1 番 2 号 電話番号 ()				

※申請人の本人を確認できる書類が必要です。

・マイナンバーカード、運転免許証、パスポート、資格確認書、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	1 点	運転免許証 パスポート 個人番号 (マイナンバー) カード () 資格確認書 年金手帳 その他公的機関が発行した証明書 ()	受付印
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 郵送: 電話 FAX 電子メール	
交付方法		窓口: () 国保× 枚 介護× 郵送: 国保× 枚 介護× 枚 後期× 枚	

来庁者の本人確認を実施しておりますので、運転免許証・資格確認書等の住所・氏名・生年月日が分かる公的機関が発行する書類をご持参ください。

代理人が
来庁する時

●別世帯の方が窓口に来られる場合は、以下の委任状欄にご記入ください。

委 任 状

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

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

委任者 住所 松山市三番町六丁目1番地2

氏名 松 山 太 郎

亡くなられた
方の証明書
が必要な時

●相続人が窓口に来られる場合は、以下の念書欄にご記入ください。

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) 子 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