

記載例

不更新の 資格確認書（兼高齢受給者証） 交付申請書  
資格情報のお知らせ

令和■■年■■月■■日に更新された国民健康保険資格確認書（兼高齢受給者証）・  
資格情報のお知らせをまだ受け取っていませんので、交付申請します。

(宛先) 新潟市長

令和■■年■■月■■日

申請者（世帯主） 住所 新潟市●●区●町通●番町●番地●

氏名 新潟 花子

電話番号 ×××-△△△-●●●●

窓口に来た方  
(家族・代理人)  
該当する方に  
○をつけてく  
ださい

住所 新潟市  
(世帯主と違う場合のみ、記入してください。)

氏名

電話番号 -

窓口へ手続きに  
来る方が世帯主  
と違う場合のみ  
記入して下さい

世帯主との続柄

処理欄

※網掛けの項目は70歳以上の被保険者のみ記入

受付区分	窓口・電話	国保番号	- -	
受付場所	(北・東・中央・江南・秋葉・南・西・西蒲)区役所 ( )出張所・( )連絡所・保険年金課	受付担当者		
交付記録の確認	1 郵送したが届かず 2 区役所または保険年金課保管 3 その他( )			
交付年月日	令和 年 月 日	対象受給者氏名		
発効期日	令和 年 月 日	負担割合	一般(2割)・現役並み(3割)	
有効期限	令和 年 月 日	交付方法	窓口・郵送(発送日 / )	
世帯主の本人確認	マイナンバーカード その他( )		運転免許証	
家族・代理人の本人確認	マイナンバーカード その他( )		運転免許証	

この欄は記入不要です

\*受付区で入力し保管