

マイナンバー（個人番号）による課税情報等の確認申出書

以下の申請時において、当健保による課税情報等の確認(※1)を希望される場合は、『番号確認書類』と『身元確認書類』の両方の書類をこの申請書の裏面に添付し、申請書と併せてご提出ください。

※1 当該確認は『行政手続きにおける特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律』に定められています。

対象申請の種類	マイナンバーでの情報確認により、住民税(非)課税証明書や所得証明書等の添付を省略できます。 ● 高額療養費の申請 ● 高額介護合算療養費の申請 ● 食事及び生活療養費標準負担額減額の申請 ● 限度額適用・標準負担額減額認定の申請 ● 基準収入額適用の申請（70歳以上の被保険者および被扶養者、すべての方の書類添付が必要です。）
---------	--

【 マイナンバーカードをお持ちの場合 】

番号確認書類	マイナンバーカードの裏面	} 両面のコピーを添付
身元確認書類	マイナンバーカードの表面	

【 マイナンバーカードをお持ちでない場合 】

① 番号確認書類	● 個人番号通知の写し ● 住民票（マイナンバーの記載があるもの） ● 住民票記載事項証明書（マイナンバーの記載があるもの）	} ①から1つ ②から1つ 合計2つを添付
+	● 運転免許証の写し ● パスポートの写し ● その他官公署が発行する写真付きの身分証明書の写し	

【 被保険者情報欄をご記入ください 】

申請にあたり、マイナンバーによる課税情報等の確認を利用します。

被保険者情報	被保険者証	記号	番号
	氏名	フリガナ	
	住民票上の住所	〒 —	

住所は以下の時点での住民票上の住所をご記入下さい
 (例)
 令和3年8月～令和4年7月診療分
 →令和3年1月1日時点
 令和4年8月～令和5年7月診療分
 →令和4年1月1日時点

『基準収入額適用』の申請をする場合は、70歳以上の被扶養者(旧被扶養者)の情報を記入ください。

被扶養者情報	氏名	フリガナ
	住民票上の住所	〒 —

ただし、『基準収入額適用』の申請の場合のみ、以下の住民票上の住所をご記入ください。(被扶養者も同様)
 1~7月の申請の場合
 →前年1月1日時点
 8~12月の申請の場合
 →本年1月1日時点