

記入例

心身障

個人番号に係る調書(心身障害者医療費助成制度用)

申請者	フリガナ	イタバシ タロウ										生年月日	平成11年1月1日		
	氏名	板橋 太郎										電話番号	090(1111)1111		
	申請者住所	〒173-8501 東京都 板橋区 板橋2-66-1													
	課税区市町村※	〒 東京都 千代田 区 市 ※申請時住所と異なる場合のみ記入 府 県 町 村													
	受給者番号 (お持ちの方のみ)	9													
個人番号 (マイナンバー)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1		

1月～8月中の申請 … 前年1月1日時点に住所のあった区市町村名

9月～12月中の申請 … 申請年の1月1日時点に住所のあった区市町村名

医療保険上の世帯主等 (申請者が20歳未満で、世帯主等ではない場合に記入)	フリガナ											続柄			
	氏名											☐＝申請者と電話番号が同じ場合は、こちら			
	世帯主住所	申請者が20歳未満で、医療保険の世帯主(被保険者)が申請者本人でない場合には、この欄に記入が必要です。 ●受給者証交付申請書の「②加入医療保険の世帯主等」欄と同じ人の情報を記入します。													
	個人番号 (マイナンバー)														

※課税区市町村欄には、1月から8月までに申請する場合は前年の1月1日時点、9月から12月までに申請する場合は申請年の1月1日時点の住所があった区市町村名を記載してください。

以下は自治体が記入するので申請する方(申請者又は代行者)は記入しないでください。
通知カードについて、デジタル手続法施行日である令和2年5月25日以後に、改姓や転居等により記載事項に変更があった場合には以下の確認書類として利用することはできません。

自治体記入欄	身元確認	申請する方の身元確認	☒ 申請者 ☐ 個人番号カード ☐ 障害者手帳 ☐ 運転免許証 ☐ 運転経歴証明書 ☐ 旅券 ☐ 在留カード ☐ その他()
	代理権の確認の場合のみ	代理権の確認の場合のみ	☐ その他() 明書(成年後見人)
	個人番号確認	申請者の個人番号の確認	☒ 個人番号カード ☐ 通知カード ☐ 住民票の写し ☐ 住民票記載事項証明書 ☐ その他()

区処理欄であるため記入不要