別紙　　　　　 対象者の個人番号等に記載誤りがないか十分確認してください

個人番号記載票

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 要支援者 | フリガナ |  | | | | | | | 生年月日 | | 明 大 昭 平 令 | | |
| 氏　　名 |  | | | | | | |
| 年 月 日 | | |
| 住　　所 | 〒 | | | | | | | | | | | |
| 個人番号  (マイナンバー) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| <保健所記入欄> | |  |  | □ 対面　　　　　　□ 郵送 |
| 番号  確認 | □ 個番カード　　　　□ 通知カード　　□ 住民票等　　□ 住基ネット　　　　□ その他(　　　　　　　　　　　　　　) | 代理 | □ 登記事項証明書(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)□ 委任状　　　　□ その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | |
| 身元  確認 | □ 個番カード　　　　□ 運転免許証(経歴証明書)　　　　□ 旅券　　　　□ 障害者手帳(　　　　　　　　　　)　　□ 在留カード  □ 特別永住者証明書　　　□ 写真付き身分証明書等(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)  □ 健康保険証(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)　　　　□ 介護保険証　　　　□ 住民票等　　　　□ 国民年金手帳  □ (特別)児童扶養手当証書　　　　□ 写真なし身分証明書等(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | |
| (備考欄) | | | | |