

以下のいずれかを添付（または提示）してください。


子どもの ①保険証の写し

②保険者から交付された資格情報のお知らせの写し

③保険者から交付された資格確認書の写し

④マイナポータルからダウンロードした資格情報画面

記入例

申請日	令和 8 年 4 月 1 日		
子ども	フリガナ	シモキタ ハナコ	未就学児 (5 歳)
	氏 名	下北 花子	小学生
	生年月日	令和 2 年 5 月 1 日	中学生
	住 所	むつ市〇〇一丁目〇〇-〇〇	
	加入保険	保険者番号	0 1 2 3 4 5 6 7
保険者名称		〈例〉全国健康保険協会 〇〇支部 防衛省共済組合 〇〇支部長 むつ市 (国保の場合)	
記号・番号		1 2 3 4 5 6 7 8 1 2 3 4	
保護 (申請)	フリガナ	シモキタ タロウ	昭和 平成
	生年		月 2 日
保険証の保護者（被保険者本人・組合員本人）について記入 ※子どもがむつ市国保の場合…子どもの父母のうち、むつ市国保に加入していて、所得の大きい方を記入			
		宮城県仙台市〇〇1-2-3 アパート〇〇	
連絡先電話番号	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇 (子どもの <input checked="" type="checkbox"/> 父 ・ 母 ・ 自宅 ・)		
1	連絡の取りやすい電話番号を記入		
2	(保護者本人または家族)		
保険証の保護者氏名を記入してください。氏名 <u>下北 太郎</u>  本人以外が代筆する場合は押印も必要です。の場合は押印が必要です。			

(子どもが未就学児の場合は下欄内にも記入してください)

①保護者の令和 7 年 1 月 1 日時点の住所地 ※1~6月に申請の場合は前年、 7~12月に申請の場合は本年。	(むつ市以外の場合に記入してください) 宮城 都 道 仙台 市 区 府 県 町 村
②保護者の 年 1 月 1 日時点の住所地 ※1~6月に申請の場合は前々年、 7~12月に申請の場合は前年。	(むつ市以外の場合に記入してください) 都 道 市 区 府 県 町 村
保護者個人番号 ※①または②がむつ市以外の場合	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 X X

子どもが未就学児で、この欄に該当があって記入した場合、
保護者の本人確認書類を添付〔*〕してください。

〔*〕免許証(おもて面)、マイナンバーカード(おもて面)、パスポートなどのコピー