

# 登録者証（指定難病）申請書

要 支 援 者  (※)	フリガナ	キョウト タロウ										生年月日	年齢	
	氏名	京都 太郎										大正 昭和 平成 令和	〇〇年〇〇月〇〇日	〇〇歳
	個人番号	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	郵便番号	〇〇〇〇-〇〇〇〇
	住所	〇〇市〇〇町〇丁目〇番地										電話番号	(自宅) 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇 (携帯) 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	
病名	〇〇〇病													

申 請 者	<input checked="" type="checkbox"/>	要支援者と同じ											
	<input type="checkbox"/>	上記以外（下欄を記入してください。要支援者が未成年の場合は、保護者を記載してください。）											
	フリガナ											要支援者との関係	
	氏名											郵便番号	〇〇〇〇-〇〇〇〇
住所											電話番号	(自宅) (携帯)	

送 付 先	<input checked="" type="checkbox"/>	要支援者と同じ										
	<input type="checkbox"/>	申請者と同じ（申請者が要支援者と異なる場合）										
	<input type="checkbox"/>	上記以外（下欄を記入してください。）										
	フリガナ											要支援者との関係
氏名											郵便番号	〇〇〇〇-〇〇〇〇
住所											電話番号	(自宅) (携帯)

**<マイナンバーを用いた情報連携について>**

京都府が発行する登録者証については、今後マイナンバーを用いた情報連携を予定しており、情報連携開始後は、マイナンバーカードを登録者証として利用できるようになります。以下で「マイナンバーを用いた情報連携を希望する。」と回答いただいた場合、ハローワークでの就労支援や市町村が行う障害福祉サービス等の利用時に、当該サービスを提供する公的機関がマイナンバーを用いた情報連携により登録者情報を確認することがあります。

マイナンバーを用いた情報連携を希望する。

マイナンバーを用いた情報連携を希望しない（書面での登録者証利用を継続）。

私は、上記のとおり、登録者証（指定難病）の発行を申請します。

京都府知事 様

令和〇年 〇月 〇日

申請者氏名 京都 太郎

※ 登録者証の交付を受けようとする者

受付印
-----

【裏面にも記載をお願いします。】

□は該当するものにチェックをしてください。

