

個人番号（マイナンバー）の確認書類チェックリスト

これは市町村民税課税証明書の代わりにマイナンバーを提供される方用の確認書類チェックリストです。申請書ご提出の前に、ご自身で再確認をお願いします。確認書類はご提示のみでOKです。（郵送の場合を除く）なお、市町村民税課税証明書を提出される場合は不要となりますので、ご注意ください。

※国保組合加入の方はマイナンバー対応できませんので、ご注意ください。

<どなたの分が必要か確認しましょう！>

患者様ご本人の医療保険の種類	個人番号の記載や提示が必要な方
<input type="checkbox"/> 国民健康保険、後期高齢者医療	患者本人と、 同一世帯で <u>同じ医療保険に加入している方全員</u>
<input type="checkbox"/> 被用者保険 (全国健康保険協会、企業の健康保険組合、共済組合など)	被保険者（非課税の場合は患者本人分も必要）

<提示書類を確認しましょう！>

次の①と②の両方が必要（個人番号カード（顔写真付）があれば、①と②の両方を満たしています）

①	<u>「個人番号」確認</u> に必要な書類	以下の書類のうち1点 <input type="checkbox"/> 個人番号カード（裏面を確認します） <input type="checkbox"/> 個人番号の記載の住民票又は住民票記載事項証明書
②	<u>持参者の「身元」確認</u> に必要な書類	ア 1点の提示で確認できるもの（顔写真の表示があるもの） <input type="checkbox"/> 個人番号カード（表面を確認します） <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード 等
		イ 2点以上の提示が必要なもの（顔写真の表示がないもの） <input type="checkbox"/> 公的医療保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当証書 <input type="checkbox"/> 源泉徴収票 <input type="checkbox"/> 納税証明書 <input type="checkbox"/> 市町村民税課税（非課税）証明書 <input type="checkbox"/> 特定医療費（指定難病）受給者証 等

※郵送での申請の場合は①と②の写しを提出してください。

※代理人による申請の場合、代理権の確認のため、①と②に加え、下記のいずれかが必要です。

（同一世帯の家族によるお手続きの場合は不要）

- | | |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 委任状原本の提出 | <input type="checkbox"/> 法定代理人の資格を証明する書類原本の提出 |
| <input type="checkbox"/> 患者本人の被保険者証の提示 | <input type="checkbox"/> 患者本人の個人番号カードの提示 |

○患者本人が18歳未満の場合

申請書には、保護者の個人番号と患者本人の個人番号を御確認のうえ、記載してください。**必要な確認書類は、保護者の個人番号を確認できる書類と保護者の身元を確認できる書類**です。患者本人の個人番号については、申請者である保護者が確認した上で記載していただければ、窓口での患者本人の番号確認は不要です。