
- ※申請者の本人確認ができた場合は記入不要

本人・番号 確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 手帳(身体・精神・療育) <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 身分証明書(写真有・無) <input type="checkbox"/> 高証・限度額証 <input type="checkbox"/> 住基カード(写真有・無) <input type="checkbox"/> 学生証(写真有・無) <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 資格証明書(写真有・無) <input type="checkbox"/> 福祉医療受給資格証(子ども・一人親・障がい) <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 保険証() <input type="checkbox"/> その他 { <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 資格確認書(国・国組・後・社) }			
	世帯主	本・代・職	個・通・住・画・他()	確認者
	被保険者①	本・代・職	個・通・住・画・他()	
	被保険者②	本・代・職	個・通・住・画・他()	
	被保険者③	本・代・職	個・通・住・画・他()	
	被保険者④	本・代・職	個・通・住・画・他()	
	被保険者⑤	本・代・職	個・通・住・画・他()	