

国民健康保険被保険者証等の記載に関する申出書

あて先 古賀市長

令和 年 月 日

令和 年度の国民健康保険被保険者証等について、通称名記載及び性別表記の変更を申し出ます。

申請者	被保険者証記号・番号	0 2 9 ・ (枝番)	
	氏名 (本名)		
	フリガナ 通称名		
	生年月日	昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日	
	住所		
	連絡先	— —	
希望する裏面の性別表記	戸籍上の性別が男性の方 <input type="checkbox"/> 性別：男 <input type="checkbox"/> 戸籍上の性別は男	戸籍上の性別が女性の方 <input type="checkbox"/> 性別：女 <input type="checkbox"/> 戸籍上の性別は女	
希望する氏名表記	<input type="checkbox"/> 表面に戸籍上の氏名と通称名を連名で記載 <input type="checkbox"/> 表面に通称名、裏面に戸籍上の氏名を記載		

(対象となる保険証等)

- ・ 国民健康保険被保険者証
- ・ 国民健康保険限度額適用・標準負担額認定証
- ・ 国民健康保険限度額認定証
- ・ 国民健康保険特定疾病療養受療証
- ・ 国民健康保険資格証明書

(添付書類)

- ・ 医師による診断書等、性別不合（性同一性障がい）を有することが確認できる書類
 ※診療報酬明細書で傷病名が確認できる場合は診断書の省略可
- ・ 通称名が社会生活上日常的に使用されていることが確認できる書類

(注意事項)

- ・ 本申出により保険証等へ通称名を記載するのは、古賀市がやむを得ないと認めた場合です。
- ・ この申請は申請時から保険証の有効期限まで有効です。
- ・ この申請は代理人による手続きの代行はできません。
- ・ 対象となる保険証等以外の申請書、通知書等には戸籍上の氏名及び性別が記載されることがあります。
- ・ 一部手書きによる対応となる場合があります。

市 確 認 欄	本人確認書類等 運転免許証 ・ 個人番号カード ・ その他 ()	
	申請者が世帯主の場合 同一世帯の被保険者の保険証等の世帯主名の記載 <input type="checkbox"/> 通称名に変更し、戸籍上の氏名を裏面に記載 <input type="checkbox"/> 変更しない	受付