## 個人番号カード顔写真証明書(居宅介護支援利用者用)

厚木市長 宛

令和	年	月	F
----	---	---	---

/ H	- <del>- ±</del>	<del>-1/</del>	L 1	<i>i</i> \
( 🛱	1詰	石ノ	$\setminus$ $\mathcal{A}$	\ )

氏名						
住所	厚木市					
生年月日		年	月	日	性別	男・女
電話番号						

・最近6か月以内に撮影、 正面、無帽、無背景、鮮 明であるものに限る

申請者本人の 顔写真貼付欄

私は、上記個人番号カード交付申請者が、貼付した写真の者と同一人物であることを証明します。

## (介護支援専門員記載)

氏名

(指定居宅介護支援事業者の長記載)

	文版事未有 (7) 以
事業者名	
事業者の住所	
事業者長氏名	
電話番号	

注意 貼付された写真が不鮮明、背景により顔の輪郭が同化、帽子・サングラス・マスクなどにより 個人識別が容易でない等により、マイナンバーカードの顔写真と申請者本人の同一性が確認できない場合は、マイナンバーカードを交付することができません。

## 本書類を使用し代理人のみが来庁してマイナンバーカードを受け取る場合の持ち物

必ずお持ちいただく物(1~4)

1	交付通知書	マイナンバーカード申請後に、申請者本人宛に市から送付された葉書
2	本人確認書類	本人確認書類一覧のAの書類から1点、又はBの書類から2点
3	任意代理人の 本人確認書類	本人確認書類一覧のAの書類及びBの書類から1点ずつ、又はAの書類から2点
4	個人番号カード 顔写真証明書	本書類

持っている場合にお持ちいただく物(5~7)

5	通知カード	薄緑色でマイナンバーが記載されている紙のカード
6	マイナンバーカード	更新又は再発行の場合
7	住民基本台帳カード	顔写真がついたプラスチック製のカード

本人確認書類一覧(有効期限内のものに限る)		
Aの書類	マイナンバーカード、運転免許証、運転経歴証明書(平成24年4月1日以後に交付されたものに限る)、パスポート、住民基本台帳カード、身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳、在留カード(16歳以上で顔写真のあるもの)、特別永住者証明書	
Bの書類	健康保険の被保険者証、介護保険の被保険者証(介護保険証)、医療証、各種年金証書、年金手帳、生活保護の受給者証、医療受給者証(国民健康保険高齢受給者証等)、在留カード(16歳未満で顔写真のないもの)、公共料金(ガス・電気)・税金や国民健康保険等の領収書(発行日又は領収印の日付が手続を行う日から3か月以内のものに限る) ※領収書2点の組み合わせは不可	