

小牧市国民健康保険条例施行規則の一部を改正する規則をここに公布する。

令和6年12月2日

小牧市長 山下 史守朗

小牧市規則第45号

小牧市国民健康保険条例施行規則の一部を改正する規則

小牧市国民健康保険条例施行規則（昭和41年小牧市規則第8号）の一部を次のように改正する。

第3条の見出しを「（資格確認書等の交付等）」に改め、同条中「様式第2に」の次に「、省令第6条第1項の規定による申請は様式第2の2に」を加え、「第7条の4第4項」を「第7条の3の2第1項」に、「様式第2の2」を「様式第2の3」に改める。

第19条第4項中「被保険者が」の次に「省令第24条の5に規定する方法により被保険者であることの確認を受け」を加え、「被保険者証に」及び「添えて」を削る。

「

世帯主との続柄

様式第1中

を

世帯主との続柄	マイナ保険証
	有・無

に改める。

」

様式第2中「国民健康保険被保険者証」を「国民健康保険被保険者」に、「被保険者証訂正」を「資格確認書訂正」に改める。

様式第2の2中「国民健康保険被保険者証」を「国民健康保険資格確認書」に、「国民健康保険高齢受給者証」を「国民健康保険資格情報通知書」に、「再交付申請書」を「再^{交付}通知_{申請書}」に、「被保険者証等」を「資格確認書等」に改め、同様式を様式第2の3とし、様式第2の次に次の1様式を加える。

様式第2の2（第3条関係）

国民健康保険資格確認書交付申請書

(宛先) 小牧市長		申請日	年 月 日
申請者	氏名	電話	— —
	住所		
	世帯主氏名	個人番号	

次のとおり申請します。

被保険者記号番号	—		
住 所	<input type="checkbox"/> 同上		
1	フリガナ	(申請理由)	
	氏名	1. 紛失・更新 2. カード返納 3. 介助 4. その他 ()	
	生年月日	年 月 日	個人番号
2	フリガナ	(申請理由)	
	氏名	1. 紛失・更新 2. カード返納 3. 介助 4. その他 ()	
	生年月日	年 月 日	個人番号
3	フリガナ	(申請理由)	
	氏名	1. 紛失・更新 2. カード返納 3. 介助 4. その他 ()	
	生年月日	年 月 日	個人番号
4	フリガナ	(申請理由)	
	氏名	1. 紛失・更新 2. カード返納 3. 介助 4. その他 ()	
	生年月日	年 月 日	個人番号

(記載上の注意) 申請理由欄の補足説明

- マイナンバーカードを紛失又は更新中で、有効なマイナンバーカードが手元にない。
- マイナンバーカードを返納する予定である。
- 介助者等の第三者が高齢者又は障がい者である被保険者本人に同行して資格確認を補助する必要があるなど、マイナンバーカードでの受診が困難である。
- その他
※マイナンバーカードによるオンライン資格確認を受けることができない事情を具体的に記載してください。

(注) マイナンバーカードを取得していない方、マイナンバーカードを取得しているが保険証利用登録を行っていない方には、申請によらず資格確認書が交付されるため、申請の必要はありません。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とする。

様式第 16 中

「

被保険者氏名		被保険者番号		被保険者（証）番号	
--------	--	--------	--	-----------	--

」

を

「

被保険者氏名		被保険者番号	
--------	--	--------	--

」

に改める。

附 則

- 1 この規則は、令和 6 年 1 2 月 2 日から施行する。
- 2 この規則の施行の際現に改正前の小牧市国民健康保険条例施行規則の規定に基づいて作成されている用紙は、改正後の小牧市国民健康保険条例施行規則の規定にかかわらず、当分の間、使用することができる。