

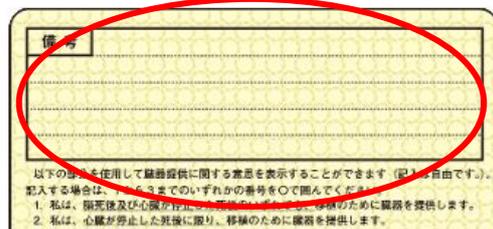
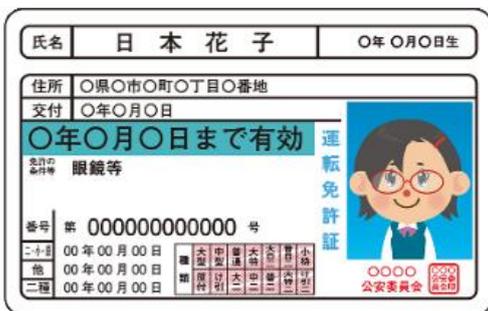
《本人確認書類について》

- ・ご住所変更がないお客様もご提出願います。
- ・下の1.～5.の中から2種類のコピーのご提出をお願いいたします。コピーを取る際は次の《本人確認書類コピーのご注意点》を参考ください。

《本人確認書類コピーのご注意点》

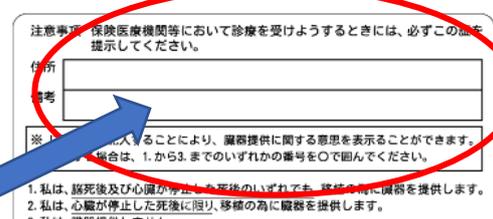
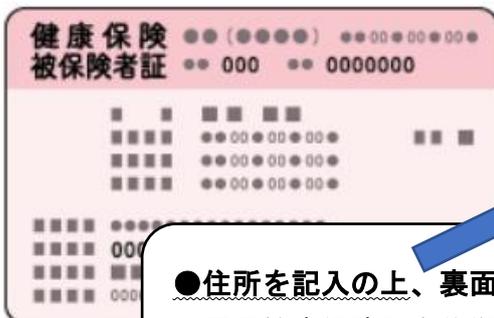
- ※住所・氏名・生年月日・有効期限（有効期限があるもの）の記載がある面をコピーしてください。
- ※確認書類に有効期限があるものは、有効期限内のものでお願いします。

1. 免許証



裏面に住所が記載されている場合は裏面もコピーしてください。

2. 保険証



- 住所を記入の上、裏面もコピーしてください。
- 国民健康保険証や後期高齢者医療保険証など表面に住所の記載がある保険証は表面のみコピーしてください。

3. マイナンバーカード

※マイナンバーカードは表面のみコピーしてください。
(裏面のコピーのご提出は不要です。)



4. 後期高齢者医療被保険者証

5. 介護保険被保険者証

後期高齢者医療被保険者証	
有効期限 平成××年××月××日	
被保険者番号 0000000000	
被 保 険 者	住所 &△県%\$市○町3丁目2-号
	力+ 氏名 #% &\$子
	生年月日 昭和××年××月××日
資格取得年月日 平成××年××月××日	
発効期日 平成××年××月××日	
交付年月日 平成××年××月××日	
一部負担金の割合 ○割	
保険者番号並びに保険者の名称及び印	*** ** * %\$市

有効期限が切れていませんか？有効期限内のものをコピーしてください。

介護保険被保険者証						
被 保 険 者	番 号					
	住 所					
	氏 名					
	生年月日					
交付年月日						
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div> <table border="1" style="border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> </div> <div> ○○市 印 </div> </div>						

※上記以外の本人確認書類についてはお問合せください。