

申請者が受給資格証の保護者として
印字されます。

【申請者として申請できる方】

下記①～③は原則お子様を監護している方（保護者）です。

①お子様と同居している方

②お子様と別居しており、お子様の健康保険の被保険者である方

（申請者の住所が富山市外の場合は、申請者の
住民票が必要です。）

③お子様と別居しており、お子様の健康保険の被保険者でない方

（お子様の戸籍謄本（又は抄本）が必要です。また、
申請者の住所が富山市外の場合は、申請者の住民票
が必要です。）

④上記以外は、事前にお問い合わせ先までご連絡ください。

（例）・お子様が独立して生計を営んでいる

（結婚、就業等）

・保護者が国外に居住し、お子様が単身で生活している

記載例

費受給資格登録申請 ↓申請日を記載してください。

受給資格変更・喪失届

令和〇〇年〇〇月〇〇日

住所 富山市新桜町7番38号

氏名 富山 太郎 （続柄）父

(TEL 123-4567)

個人番号

ます（届け出ます）。

	個人番号		生年月日	平成19年 5月 1日
	フリガナ	トヤマ ジロウ	住 所	富山市新桜町7番38号
	氏 名	富山 次郎		
	保 険 種 別	国保・健保・船員・国共済・地共済・私学共済		
令和7年2月以降、加入保険確認等のため、個人番号（マイナンバー）を記載していただくことがあります。	加入保険	保 險 者 名	富山 太郎	
		保 險 者 生 年 月 日	大正・昭和・平成 62年 5月 8日	
		記 号 ・ 番 号	123 45678	
		資 格 取 得 年 月 日	平成29年4月1日	
		保 險 者 番 号	12345678	
申 請 事 由	1 出生 2 転入 3 再申請 4 その他()			
変 更 事 由	1 保護者変更 2 保険変更 3 その他()			
喪 失 事 由	1 転出 2 その他()			
備 考 (注) 個人番号を記入し	↑申請または変更・喪失事由に○をしてください。			
現在登録保護者等氏名： 地区センター				

※印欄は、市で記入します。

個人番号記載時の本人確認書類

(1点) ☐運転免許証 ☐マイナンバーカード ☐パスポート
(2点) ☐保険証・年金手帳等 ☐その他 ()