

# 納付済確認書等交付申請書

◎ 太線の中のみ記入してください。

令和      年      月      日

<b>申請者</b>	住所	宇都宮市	対象者との続柄	
	氏名	フリガナ -----	1 本人 2 同世帯の親族 3 その他	
<b>対象者</b>	住所	宇都宮市		
	氏名	(昭・平・令      年      月      日生) フリガナ -----		
<b>担当課</b>		<b>必要なものに○をつける</b>		<b>申請年分</b>
<b>保険年金課</b>		国民健康保険税納付済確認書	平成 令和	年分 年分
		後期高齢者医療保険料納付済確認書	平成 令和	年分 年分
<b>高齢福祉課</b>		介護保険料納付済確認書	平成 令和	年分 年分
		介護保険給付費確認書	平成 令和	年分 年分
		介護保険主治医意見書内容確認書	平成 令和	年分 年分

委任状	確認	受付	点検
有・無	免許証 保険証 住基カード その他 (            )		

FAX番号

保険年金課 : 632-2326

高齢福祉課 : 632-3040