（様式１－３）

肝がん・重度肝硬変治療研究促進事業参加者証交付申請に係る個人番号（マイナンバー）調書

（１）提供が必要な個人番号（マイナンバー）

**申請者（医療の給付を受けようとするもの）の**個人番号を記入してください。

申請者のマイナンバーの**確認書類が必要**です。郵送の場合はコピーを同封してください。（裏面を参考）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 氏　　名 |  | | | | | | | | | | | | |
| 個人番号  （マイナンバー） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（２）身元確認について

1. 郵送の場合、又は家族の方等が窓口に持参のみを行う場合は、申請者の身元確認書類の写しを同封してください。
2. 窓口で、申請者（医療の給付を受けようとする者）が提出する場合は、申請者の身元確認ができる書類（原本）をお持ちください。
3. 代理人が窓口で提出する場合は、下記委任状欄を記入してください。

・家族の方等が、持参のみ行う場合は、記入不要です。

・自署の場合は押印の必要がありません。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 代理人 | フリガナ |  | 性別 | 生年月日 |
| 氏　　名 |  | 男 ・ 女 | 年　　月　　日 |
| 住　　所 |  | | |
| 委任者  （申請者） | 上記の者を代理人と定め、個人番号の提出について委任します。 | | | |
| フリガナ |  | 性別 | 生年月日 |
| 氏　　名 |  | 男 ・ 女 | 年　　月　　日 |
| 住　　所 |  | | |

【県使用欄】

**（※）申請者の氏名・住所・生年月日が記載されているものに限る。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号確認 | □個人番号カード　　□通知カード　　□個人番号記載住民票等 | |
| 提出方法 | □郵送 □使者 □申請者 | □法定代理 □委任状 □その他委任（医療保険証・　　　 ） |
| 身元確認 | □申請者 | □代理人 |
| １枚で  確認できる書類  **（※）** | □個人番号カード □パスポート □療育手帳 □特別永住者証明書  □運転免許証 □身体障害者手帳　　 □在留カード  □運転経歴証明書 □精神障害者保健福祉手帳 □官公署が発行した顔写真付き書類（　　　　） | |
| ２枚で  確認できる書類  **（※）** | □医療保険被保険者証 □児童扶養手当証書　　 □所得課税証明書  □年金手帳 □特別児童扶養手当証書 □住民票（番号確認に使用した場合を除く）  □介護保険被保険者証　　□特定医療費受給者証　　□肝炎治療受給者証  □官公署が発行した書類（ 　　　　　　 ） | |

**国民健康保険・国民健康保険組合に加入している方へ**

● 肝がん・重度肝硬変治療研究促進事業参加者証の交付申請及び変更届（加入している医療保険が国民健康保険又は国民健康保険組合に変更となった場合を含む）には、「マイナンバー」が必要です。

● マイナンバーの提出の際には、申請者の「マイナンバー確認」と「身元確認」が必要です。

（１）本人確認について（マイナンバーの確認と身元確認）

① 郵送の場合、又は家族の方等が、窓口に持参のみ行う場合

・申請者のマイナンバー確認書類（写し）と身元確認書類（写し）を同封してください。

② 窓口で、申請者が提出する場合

・申請者のマイナンバー確認書類（原本）と身元確認書類（原本）をお持ちください。

③ 窓口で、申請者以外の方が提出する場合

・申請者以外の方が窓口で提出する場合、表面（２）の委任状欄の記入が必要です。

・申請者のマイナンバー確認書類（コピー可）をお持ちください。

・窓口に来られた方の身元確認書類（原本）をお持ちください。

（注）肝がん・重度肝硬変治療研究促進事業参加者証交付申請書又は変更届に添付している場合は、

省略することができます。

（２）本人確認書類について

|  |  |
| --- | --- |
| **個人番号（マイナンバー）の確認** | **身元（実在）の確認** |
| **裏　　　個人番号カード（マイナンバーカード）　　　表** |  |
| 通知カード  又は  個人番号が記載された住民票 | 写真付きの身分証明書：１点  （運転免許証、パスポート など）  上記がない場合：２点  （医療保険証、住民票、所得課税証明書、  年金手帳、肝炎治療受給者証 など） |

※身元確認ができる主な書類（例）

官公署が発行した運転免許証などの写真付きのものは１枚で、

写真付きのものがない場合は、２枚で本人確認させていただきます。

|  |  |
| --- | --- |
| **１枚で身元確認ができる書類（※）** | **２枚で身元確認ができる書類（※）** |
| 個人番号カード、療育手帳、運転免許証、パスポート、  運転経歴証明書、在留カード、身体障害者手帳、  特別永住者証明書、精神障害者保健福祉手帳　など | 医療保険の被保険者証、所得課税証明書、児童扶養手当証書  特別児童扶養手当証書、年金手帳、介護保険被保険者証、  住民票（番号確認に使用した場合を除く）、肝炎治療受給者証  特定医療費（指定難病）受給者証　など |

**（※）申請者の氏名・住所・生年月日が記載されているものに限ります。**