

被保険者証の性別・氏名表記に関する申出書

令和 年 月 日

いわき市長 様

被保険者証の表記に関して、下記の通り申し出します。

被保険者証 の記号番号	記号	番号
	島 8	
氏名(本名)	姓	名
生年月日	昭和・平成・令和	年 月 日

※申出する項目にチェックしてください。

- 1 被保険者証の表面に性別を記載しないことを希望します。
- 2 被保険者証の表面に通称名を記載することを希望します。

通称名	姓	名

- 3 被保険者証の旧氏(旧姓)併記の記載を希望します。

旧氏	姓

申出者		本人確認		口頭確認【 <input type="checkbox"/> 家 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 生 <input type="checkbox"/> 本 <input type="checkbox"/> 】	
住所		1.運転免許証	8.健康保険証		
氏名	電話番号	2.旅券	9.介護保険被保険証		
		3.個人番号カード	10.国民健康保険証		
		4.障害者手帳	11.後期高齢者医療保険証		
		5.在留カード	12.社員証		
		6.療育手帳	13.学生証	受付 担当	
		7.印鑑登録手帳	14.その他		

<p>添付書類(確認事項)</p> <p>1.通称名表記(いずれも必要な書類)</p> <p><input type="checkbox"/> 医師の診断書等(性同一性障害であることが確認できるもの)</p> <p><input type="checkbox"/> 通称名が社会生活上日常的に用いられていることがわかるもの(社員証、公共料金請求書等)</p> <p>2.旧氏(旧姓)</p> <p><input type="checkbox"/> 併記したい旧氏(旧姓)が確認できる住民票またはマイナンバーカード</p>
--

【裏面もご覧ください】

【ご留意いただきたい点】

1. 本申出により被保険者証の表記を変更するのは、いわき市がやむを得ない理由があると認めた場合のみです。
2. 本申出には以下の書類を添付してください。

※必要な書類(共通)

① 本人確認書類

顔写真付きの身分証明書 1 点(マイナンバーカード、運転免許証、パスポート等)

顔写真の付いていない身分証明書2点(基礎年金番号通知書、印鑑登録手帳等)

② 記載の変更を希望する保険証

※通称名の記載を希望する場合に必要な書類

① 医師の診断書等の性同一性障害であることを確認できる書類

② 通称名が社会生活上日常的に用いられていることを確認できる書類(社員証、公共料金の請求書等)

※旧氏(旧姓)併記を希望する場合に必要な書類

併記したい旧氏(旧姓)を確認できる住民票またはマイナンバーカード

3. 表記方法

【性別表記を希望しない場合】

表面の性別欄には、「裏面参照」とし、裏面に「戸籍上の性別は男(または女)」と記載します。

【通称名の記載を希望する場合】

表面の氏名欄には通称名を記載し、裏面に「戸籍上の氏名は〇〇〇〇」と記載します。

【旧氏(旧姓)併記を希望する場合】

表面の氏名欄には、氏の後ろに括弧書きで旧氏(旧姓)を記載し、裏面に「氏名欄の括弧内は旧氏(旧姓)」と記載します。

[事務担当]

いわき市 国保年金課 調査給付係

電話 0246-22-7456(直通)