

## 個人番号届出書

北海道知事 様

介護支援専門員の各種申請にあたり、介護保険法施行規則の規定に基づく個人番号を以下のとおり提出します。

なお、本書の提出をもって、デジタル社会の形成を図るための関係法律の整備に関する法律に基づく情報連携に同意します。

介護支援専門員登録番号 (登録済みの方のみ)														
フリガナ	(姓)		(名)		生年月日		西暦							
届出者氏名							年 月 日							
フリガナ														
現住所	郵便番号 〒 -													
	都・道 府・県			市 郡			区 町・村							
個人番号 (マイナンバー)														

## 【添付書類】

## 1 個人番号確認書類

## 【次のいずれか1つ】

- マイナンバーカード裏面の写し
- 個人番号（マイナンバー）が記載された住民票又は住民票記載事項証明書の原本
- 通知カード（氏名・住所等が住民票に記載されている事項と一致している場合のみ有効）

## 2 身元確認書類

## 【顔写真付き公的書類の写し1つ】

- マイナンバーカード表面
- 運転免許証、運転経歴証明書
- 旅券（パスポート）
- 身体障害者手帳
- 精神障害者保健福祉手帳
- 療育手帳
- 在留カード など

## 【その他の公的書類の写し2つ以上】

- 公的医療保険の被保険者証
- 年金手帳
- 児童扶養手当証書、特別児童扶養手当証書 など

※いずれも有効期間内のものに限りま。