様式

個人番号（マイナンバー）提供書兼同意書（肝炎患者等に対する医療の給付に関する事務）

記入例

令和　７年　○月　○日

神奈川県知事　様

（マイナンバーカード上の表記のとおり記入してください）

申請者（受給者）　住所　横浜市中区日本大通一丁目２番地３号 大通ハイツ４５６号室

氏名　神奈川　太郎

申請者（代理人）　氏名

1　下記の者が、私（申請者）及び私が属する住民票上の同一世帯員です。

2　私及び下記の同一世帯員は直近年度の市町村民税に関する情報を取得することについて、
　☑ 同意します　　☐ 同意しません　→課税（非課税）証明書等をご提出ください。
　☐ 自己負担額階層区分が甲階層（2万円）と認定されることを了承し，世帯全員の市町村民税の課税年額を証明する書類は提出しません。→別途「世帯の市町村民税課税年額に関する申立書」をご提出ください。

3　私及び次の同一世帯員は住民基本台帳に関する情報を取得することについて、
　☑ 同意します　　☐ 同意しません　→世帯全員の住民票をご提出ください。

4　私及び次の同一世帯員は保険給付の支給に関する情報を取得することについて、
　ア 合算除外を希望する方　☑ 同意します　☐ 同意しません→健康保険証等のコピーをご提出ください。
　イ 合算除外を希望しない方　☐ 私のみ同意します。（又は ☐私分のみ保険証等のコピーを提出します。）

・ 同意する方それぞれが【同一世帯員記載欄・同意欄】に署名してください。
・ 各情報について取得できないなど照会結果によっては、添付資料の提出をお願いすることがあります。

【同一世帯員記載欄・同意欄】

	・フリガナ（自署） ・氏　名（自署） ・生年月日・性　別 ・保険種別 ・同意しない項目	続柄	未就労の18歳未満の方は✔	マイナンバー（個人番号）	1月1日時点の住民票所在市区町村名（現住所と異なる場合に記載）本年	前年	市町村民税合算除外希望の有無に✔該当者に✔
申請者（受給者）	カナガワ　タロウ 神奈川　太郎	／	☐	123456789098		○○市	合算除外希望 ・有☑ ・無☐
	・生年月日　昭和５０年　１月　１日生	・性　別（✔）　☑男　☐女					
	・保険種別（該当に✔）　☐国保　☑協会けんぽ　☐保険組合　☐後期高齢　☐国保組合ほか（具体に　）						
	・同意しない項目（該当に✔）　☐市町村民税情報　☐住民基本台帳情報　☐保険給付情報						
同一世帯員	カナガワ　ハナコ 神奈川　花子	妻	☐	234567890987		○○市	合算除外該当者 ☐
	・生年月日　昭和５１年　１月　１日生	・性　別（✔）　☐男　☑女					
	・保険種別（該当に✔）　☐国保　☑協会けんぽ　☐保険組合　☐後期高齢　☐国保組合ほか（具体に　）						
	・同意しない項目（該当に✔）　☐市町村民税情報　☐住民基本台帳情報　☐保険給付情報						
	カナガワ　イチロウ 神奈川　一郎	子	☐	345678909876		○○市	合算除外該当者 ☑
	・生年月日　平成１３年　１月　１日生	・性　別（✔）　☑男　☐女					
	・保険種別（該当に✔）　☐国保　☐協会けんぽ　☐保険組合　☐後期高齢　☑国保組合ほか（具体に　○○共済組合）						
	・同意しない項目（該当に✔）　☐市町村民税情報　☐住民基本台帳情報　☐保険給付情報						
	カナガワ　ジロウ 神奈川　二郎	子	☑				合算除外該当者 ☐
	・生年月日　平成２０年　１月　１日生	・性　別（✔）　☑男　☐女					
	・保険種別（該当に✔）　☐国保　☑協会けんぽ　☐保険組合　☐後期高齢　☐国保組合ほか（具体に　）						
	・同意しない項目（該当に✔）　☐市町村民税情報　☐住民基本台帳情報　☐保険給付情報						

未就労の18歳未満の方の自署は不要（代筆可能）、また、マイナンバーの記載も不要です。

本様式は、別様式「市町村民税（所得割）の課税状況調査票」における「市町村民税合算対象除外希望者」の代替書類として使用できるものとします。（4ーア欄、同一世帯員記載欄・同意欄の希望の有無・該当者欄に✔してください）

（同一世帯員の方が署名欄より多い場合は、複数枚使用してください。）

☐ 受付機関／番号確認・本人確認欄

マイナンバー確認	マイナンバーカード・個人番号付き住民票・住民票記載事項証明書・個人番号通知カード
本人確認	マイナンバーカード・免許証・パスポート・その他（　）
代理人（申請者）の場合	戸籍謄本・委任状、代理人の本人確認書類（　）

様式

個人番号（…者等に対する医療の給付に関する事務） **記入例**

> マイナンバー確認書類・本人確認書類を必ずご持参ください。

令和　７年　〇月　〇日

神奈川県知事　様

（マイナンバーカード上の表記のとおり記入してください）

住所　横浜市中区日本大通一丁目２番地３号　大通ハイツ４５６号室

氏名

氏名

> ・２～４の該当に　✔　してください。
> ・同意いただけない場合は、別途、添付資料をご提出ください。
> また、【同一世帯員記載欄・同意欄】にてそれぞれの同意しない項目に　✔　してください。

> ４　合算除外を希望する方は　ア　の行に
> 合算除外を希望しない方は　イ　の行に
> ✔　してください。

1　下記…が、私（申請者）及び私が属する住民票上の…

2　私及び下記の同一世帯員は直近年度の市町村民…関する情報を取得することについて、

☑　同意します　　☐　同意しま…→課税（非課税）証明書等をご提出ください。

☐　自己負担額階層区分が甲階層（…）と認定されることを了承し、世帯全員の市町村民税の課税年額を証明する書類は提出しません。→別途「世帯の市町村民税…立書」をご提出ください。

3　私及び次の同一世帯…は住民基本台帳に関する情報を取得…

☑　同意します　　☐　同意しません　→世帯全員…さい。

> 転居があった方は、ご確認の上ご記入ください。

4　私及び次の同一世帯員は保険給付の支給に関する情報を取得することに…

ア　合算除外を希望する方　☑　同意します　☐　同意しません→健康保険証…コピー…

イ　合算除外を希望しない方　☐　私のみ同意します。（又は　☐私分のみ保険…等の…

> 合算除外希望の有無、除外該当者に　✔　してください。
> 該当者✔なしも可

・　同意する方それぞれが【同一世帯員記載欄・同意欄】に署名してください。

・　各情報について取…することがあ…

> 受給者の方、及び住民票上の同一世帯員全員の方についてご記入ください。氏名・フリガナはそれぞれご自身で直筆でご署名ください。

【同一世帯員記載欄…

	・フリガナ（自…） ・氏　名（自署） ・生年月日・性　別 ・保険種別 ・同意しない項目	続柄	…の18歳未満の方は✔	マイナンバー（個人番号）	1月1日時点の住民票所在市区町村名（現住所と異なる場合に記載）本年	前年	…町村民…合算除外希望の有無に✔該当者に✔
申請者（受給者）	カナガワ　タロウ 神奈川　太郎	／	☐	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 9 8		〇〇市	合算除外希望 ・有☑ ・無☐
	・生年月日　昭和５０年　１月　１日生　・性　別（✔）　☑男　☐女						
	・保険種別（該当に✔）　☐国保　☑協会けんぽ　☐保険組合　☐後期高齢　☐国保組合ほか（具体に　）						
	・同意しない項目（該当に✔）　☐市町村民税情報　☐住民基本台帳情報　☐保険給付情報						
同一世帯員	カナガワ　ハナコ 神奈川　花子	妻	☐	2 3 4 5 6 7 8 9 0 9 8 7		〇〇市	合算除外該当者 ☐
	・生年月日　昭和５１年　１月　１日生　・性　別（✔）　☐男　☑女						
	・保険種別（該当に✔）　☐国保　☑協会けんぽ　☐保険組合　☐後期高齢　☐国保組合ほか（具体に　）						
	・同意しない項目（該当に✔）　☐市町村民税情報　☐住民基本台帳情報　☐保険給付情報						
	カナガワ　イチロウ 神奈川　一郎	子	☐	3 4 5 6 7 8 9 0 9 8 7 6		〇〇市	合算除外該当者 ☑
	・生年月日　平成１３年　１月　１日生　・性　別（✔）　☑男　☐女						
	・保険種別（該当に✔）　☐国保　☐協会けんぽ　☐保険組合　☐後期高齢　☑国保組合ほか（具体に　〇〇共済組合）						
	・同意しない項目（該当に✔）　☐市町村民税情報　☐住民基本台帳情報　☐保険給付情報						
	カナガワ　ジロウ 神奈川　二郎	子	☑				合算除外該当者 ☐
	・生年月日　平成２０年　１月　１日生　・性　別（✔）　☑男　☐女						
	・保険種別（該当に✔）　☐国保　☑協会けんぽ　☐保険組合　☐後期高齢　☐国保組合ほか（具体に　）						
	・同意しない項目（該当に✔）　☐市町村民税情報　☐住民基本台帳情報　☐保険給付情報						

未就労の18歳未満の方の自署は不要（代筆可能）、また、マイナンバー…
本様式は、別様式「市町村民税（所得割）の課税状況調査票」における…として使用できるものとします。（4ーア欄、同一世帯員記載欄・同意欄の者…
（同一世帯員の方が署名欄より多い場合は、複数枚使用してください。）

> 各記載項目について、記入誤り、記入漏れにくれぐれもご注意ください。

☐　受付機関／番号確認・本人確認欄

マイナンバー確認	マイナンバーカード・個人番号付き住民票・住民票記載事項証明書・個人番号通知カード
本人確認	マイナンバーカード・免許証・パスポート・その他（　）
代理人（申請者）の場合	戸籍謄本・委任状、代理人の本人確認書類（　）