

第1号様式の2

国民健康保険に係る証明申請書(郵送用)

(宛先) 板橋区長 様

申請日 令和〇年 〇月 〇日

フリガナ	イタバシ イチロウ	生 年 月 日	昭和 平成 令和 西暦
世帯主氏名	板橋 一郎	〇 年 〇 月 〇 日	
証明対象世帯住所	板橋区 板橋 (町) 二 丁目 66 番 1 号 (方書)		
被保険者等 記号・番号	19 - 11 - 1111 - 01		

※板橋区外へ転出している場合は、
転出先の住所もご記入ください。

申請者	続柄	1 本人(世帯主) ② 同じ世帯の方【世帯主から見た続柄： 子 】
	フリガナ	イタバシ ジロウ
	氏 名	板橋 二郎 ※申請者が世帯主の場合、記入不要
	電話番号	〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇

提出先に〇をつけてください。

出入国在留管理庁 ・ 金融機関 ・ その他 ()

証明の種類や 必要枚数 について	1 保険料賦課(額)証明 〔 年度〕	通	1 -
	2 保険料納付(額)証明 ①〔令和4, 5 年度の賦課額・納付額・未納額の証明〕 ②〔 年分(1月~12月に納めた額)〕 ③〔 年度分(4月~翌年3月に納めた額)〕 ※ ②・③は保険料を納めた額のみ記載されます。	各1 通	2 -
	3 適用開始・終了証明	通	3 -

※ 切手を貼った返信用封筒と、手数料1通につき400円分を定額小為替でお送りください。

※ 証明書は、種類ごと、年度ごと、被保険者等記号・番号ごとに1通となります。
不明な点がございましたら、申請前に電話でお問い合わせください。

※ 証明書は、申請者様宛にお送りします。

※ 送付先 〒173-8501 (住所記入不要)
板橋区役所 国保年金課 管理係
電話番号 (03) 3579-2401

灰色(グレー)の箇所は
記入不要です。

本人確認料	マイナンバーカード・資格確認書・運転免許証・在留カード パスポート・その他 ()
証明手数料	@ 400円 × 通 = 円
取扱者	受付
照合	

送付日を記載してください。

住民票上の世帯主氏名を記入してください。
※証明書は世帯単位で、世帯主に対しての証明となります。
各世帯員個人の証明はできません。

板橋区在住時の住所と転出先の住所の両方が分かる本人確認書類を
添付してください。
※裏面に転出先住所が記載されている場合は、両面印刷してください。

申請内容に不備や、手数料等の不足がある場合のために、
昼間連絡の取れる電話番号としてください。

【証明書の種類】
1~3のいずれかに丸をしてください。
【必要枚数】
必要な年や年度、枚数を記入してください。

注意事項をご確認の上、
申請してください。
なお、お釣りのご用意はできませんので、
必要金額分の定額小為替を同封してください。