

記載例

要介護・要支援の認定を受けている人用

個人番号カード顔写真証明書

筑西市長 殿

【手順2】マイナンバーカード申請者本人の氏名等を記入。代筆可。

令和〇年〇月〇日

(申請者本人)

氏名	筑西 太郎		
住所	筑西市丙360番地		
生年月日	昭和20年1月1日	性別	男・女
電話番号	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇		

申請者本人の
顔写真貼付欄

私は、上記個人番号カード交付申請者が、貼付した写真の者と同一人物であることを証明します。

(介護支援専門員(ケアマネジャー)記載)

氏名	関城 花子 ※自署の場合は捺印不要。代筆の場合は押印も必要。
----	--------------------------------

【手順1】印刷した申請者本人の写真を貼る。

(指定居宅介護支援事業者の長記載)

事業者名	〇〇居宅介護支援事業所 ※ゴム印、代筆可
事業者の住所	筑西市甲〇〇番地〇〇 ※ゴム印、代筆可
氏名	協和 栄子 ※自署の場合は捺印不要。代筆・ゴム印等の場合は代表者印又は事業所印の 押印も必要。
電話番号	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇 ※ゴム印、代筆可

- ※ 顔写真について
- ・ 6か月以内のもの
 - ・ 正面、無帽、マスクなしのもの
 - ・ 4cm×3cm以上で鮮明なもの

【手順3】指定居宅介護支援事業者の長及び介護支援専門員が記入。