

# 各種肝炎対策事業における マイナンバー利用について

## 1. マイナンバー利用による申請について

個人番号（マイナンバー）を利用して申請を行うと下記の書類が省略できます。

- (1) 世帯全員の「市町村民税課税年額（所得割）を証明する書類」
- (2) 世帯全員の住民票の写し
- (3) 健康保険証の写し

※ 個人番号（マイナンバー）利用には、該当者全員の同意（自署）が必要です。利用は任意です。従来の申請方法も選択できます。

## 2. 利用方法について

- ・申請時に裏面の様式（マイナンバー利用様式）をご提出ください。
- ・マイナンバー利用に同意するもの自ら、**直筆で署名**してください。
- ・申請時に番号確認と本人確認できる書類をご提示ください。

## 3. 利用開始時期

- (1) 肝炎治療特別促進事業 ⇒ 令和6年4月1日
- (2) 定期検査費用助成 ⇒ 令和6年7月1日
- (3) 肝がん・重度肝硬変治療研究促進事業 ⇒ 令和6年7月1日



※利用開始前にマイナンバー利用はできませんので、ご承知おきください。

お問い合わせ

県庁感染症対策推進課 岐阜市藪田南2-1-1 058-272-1111（内線3355）

## 世帯員調査書兼同意書

1. 下記の者が、私（申請者）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。 ー同意する本人それぞれが下記に署名してください。
  - 同意しません。 ー世帯全員の所得課税証明書（原本）の提出が必要です。
3. 私及び下記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
  - 同意します。 ー同意する本人それぞれが下記に署名してください。
  - 同意しません。 ー健康保険証の写しの提出が必要です。

**【窓口での確認について】**

窓口で申請者本人のマイナンバーの確認と身元確認を行いますので、下記（１）～（３）のいずれかをご持参ください。

（世帯員のマイナンバーは原則確認を行わないため、お間違えのないように記載してください。）

（１）マイナンバーカード

（２）マイナンバー記載のある住民票等+顔写真入りの身分証明書

（３）マイナンバー記載のある住民票等+顔写真の入っていない身分証明書２種類

※代理人が申請する場合は、別途書類が必要となります。

申請者・世帯員 氏名（白署） （16歳未満は代筆可）	申請者との続柄	16歳未満の場合チェック	個人番号 （マイナンバー）	紙による提出	除外申請の有無 （希望対象者にチェック）
（フリガナ）					
（氏名）		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
（フリガナ）					
（氏名）		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
（フリガナ）					
（氏名）		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
（フリガナ）					
（氏名）		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
（フリガナ）					
（氏名）		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
（フリガナ）					
（氏名）		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※16歳未満で収入がない方は、マイナンバーの記載は不要です。

※郵送による申請の場合は、マイナンバーの確認できる書類（マイナンバーカード、通知カード等）の写しと、身元確認のできる書類（マイナンバーカード、運転免許証等）の写しを添付してください。

※当様式は、様式1-6『市町村民税額合算対象除外申請書』の代替書類として使用できるものとします。

**保健所・センター確認欄**

<b>番号確認</b> <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> マイナンバー付き住民票 （代理人の場合） <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 申請者の番号確認	<b>本人確認</b> <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 顔写真付き身分証明書 （運転免許証・パスポート ・その他（                      ）） <input type="checkbox"/> 顔写真のない身分証明書（2つ） （保険証、その他（                      ））
---	--

申請日                      令和                      年                      月                      日