世帯構成員調査兼同意書

申請者	ふりがな		生年月日		
	氏名				
	住所				
世帯構成員 ※本人含む	氏名	申請者との続柄	年齢	市町村民税の申告	1月1日現在の住所所在地 (現住所と異なる場合のみ記入)
	個人番号(マイナンバー)				
	申請者	/		有・無	都道府県
					市区町村
				有・無	都道府県
					市区町村
				有・無	都道府県
					市区町村
				有・無	都道府県
					市区町村
				有・無	都道府県
					市区町村
			有・無	都道府県	
				市区町村	
			有・無	都道府県	
				市区町村	

※16歳未満の方で市町村民税の申告が「無」の方は、個人番号(マイナンバー)の記載は不要です。

上記の者は、私(申請者)が属する住民票上の同一世帯員であり、三重県が「三重県ウイルス性肝炎患者等重症化予防推進事業実施要綱」に基づく事務手続きを処理するために限って、下記情報を取得することに同意します。

- 私及び上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。
※所得課税証明に係る情報が取得できない場合は、所得課税証明書(原本)の提出を依頼することがあります。
 - 同意しません。 →世帯員全員の所得課税証明書(原本)を提出してください。
- 私及び上記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。
※住民基本台帳に係る情報が取得できない場合は、住民票の写しの提出を依頼することがあります。
 - 同意しません。 →世帯員全員の住民票を提出してください。

窓口で申請者本人の個人番号(マイナンバー)と身元の確認を行います。
必要書類については、裏面の個人番号(マイナンバー)の確認書類についてをご確認ください。

～保健所・市町記入欄～

個人 確認 番号	☐ 個人番号カード	身元 確認	☐ 個人番号カード	☐ 精神障害者保健福祉手帳	確認者
	☐ 住民票		☐ 運転免許証	☐ 健康保険証+所得課税証明書	
代理 権	☐ 通知カード		☐ パスポート	☐ その他()	
	☐ 委任状		☐ 身体障害者手帳		
	☐ 戸籍謄本		☐ 療育手帳		

個人番号(マイナンバー)の確認書類について

世帯構成員調査兼同意書を提出する場合には、下記の表を参考に、確認書類をお持ちください。

A：申請者本人が窓口において、申請する場合

B：申請者に代わって代理人が窓口において、申請する場合

Aの場合

①	申請者の個人番号 確認書類(いずれか1点)	☐	個人番号カード、通知カード、住民票(番号付き)
②	申請者の身元 確認書類 (アからウの いずれか)	ア	☐ 個人番号カード(顔写真付)
		イ 1点 顔写真付	☐ 運転免許証、運転経歴証明書、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、特別永住者証明書等
		ウ 2点	☐ ☐ 健康保険の被保険者証、年金手帳、所得課税証明書、印鑑証明書等

Bの場合

①	申請者の個人番号 確認書類(いずれか1点)	☐	個人番号カード、通知カード、住民票(番号付き)
②	代理権 確認書類(いずれか1点)	☐	【任意代理人】 個人番号の提供に関する委任状※ 【法定代理人】 戸籍謄本その他資格を証明する書類
③	代理人の身元 確認書類 (エ、オのい ずれか)	エ 1点 顔写真付	☐ 個人番号カード、運転免許証、運転経歴証明書、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、特別永住者証明書等
		オ 2点	☐ ☐ 健康保険の被保険者証、年金手帳、所得課税証明書、印鑑証明書等

※個人番号の提供に関する委任状は任意様式です。