

## マイナンバーによる添付書類の省略に関する調書（血液）

（マイナンバーによる添付書類の省略を希望する方のみご記入ください）

令和 年 月 日

受給者番号							
申請者名 （患者が18歳未満の場合 は保護者名）							
患者	フリガナ						
	氏名						
	省略書類	<input type="checkbox"/> 住民票					
		<input type="checkbox"/> 保険情報がわかる書類					

### 《注意事項》

- 添付書類の省略を希望する場合は、患者のマイナンバーを【個人番号記載票】により提出してください。
- 省略できるのは、住民票及び保険情報がわかる書類となります。  
※住民票の省略のみ希望される場合は、患者氏名のみの記載で構いません。
- マイナンバーで情報を取得できなかった場合は、後日、書類の提出を求める場合があります。
- 情報連携には時間を要するため、添付書類の省略を希望した場合、書類を添付して申請する場合より受給者証交付までに時間がかかる可能性があります。