

年 月 日

資格確認書等の氏名・性別表記に関する申出書

次の該当する内容にチェックをしてください。

- ☐ 資格確認書等に記載されている氏名表記について、戸籍上の氏名を記載せず通称名を記載することを申し出いたします。
- ☐ 資格確認書等に記載されている性別表記について、戸籍上の性別を記載しないことを申し出いたします。

事業所名			
記号・番号			
被保険者氏名			
被保険者の住所・電話番号	〒 電話番号		
申請対象者	☐ 被保険者 ☐ 被扶養者		
	申請対象者が被扶養者の場合は氏名・続柄を記入してください。	氏名	
		続柄	
通称名	(フリガナ) 氏 名		

<注意事項>

1. 本申出書は、資格確認書等を発行・再発行申請する際には、都度ご提出ください。
2. 通称名の記載を申し出る方は、以下2種類の書類を添付してください。

① 医師の診断書等の性同一性障害を有することを確認できる書類

② 通称名が社会生活上日常的に用いられていることを確認できる書類（公共料金の領収証等）。なお、①にて通称名が確認できる場合は②は不要となる。