

# 申 請 書

私は、新型コロナウイルス感染症に係る自宅療養証明書の  
交付を申請します。

記 入 日：

\_\_\_\_\_

住 所：

\_\_\_\_\_

氏 名：

\_\_\_\_\_

生年月日：

\_\_\_\_\_

電話番号：

\_\_\_\_\_

この太枠内に本人確認書類のコピーを貼り付けてください。

【本人確認書類として使用できる書類の詳細は裏面をご覧ください。】

※ 基本的には全ての期間を「自宅療養」された方が対象です。入院やホテル療養をされた方は、別添の「保険請求等に必要な証明書の発行について」をご確認ください。

## 本人確認書類として使用できる書類について

※ 有効期限があるものは有効期限内のものを添付してください。

※ 裏書がある場合は裏書部分もコピーして添付してください。

(マイナンバーカードは表面のみ)

- ・ 運転免許証（裏面に住所変更等の記載のあるものは両面）
- ・ マイナンバーカード（個人番号カード、写真付き） ※通知カードは不可
- ・ 住民基本台帳カード（写真付き）
- ・ 身体障害者手帳
- ・ 療育手帳
- ・ 精神障害者保健福祉手帳（写真付き）
- ・ 国民健康保険被保険者証
- ・ 後期高齢者医療被保険者証
- ・ 介護保険被保険者証
- ・ 国又は地方公共団体の機関が発行した身分証明書（写真付き）

※ 上記以外の本人確認書類については事前にお尋ねください。

北九州市 保健福祉局 感染症医療対策課 093-522-8711