

公的サービス等利用確認書

(社会的参加を回避し、長期にわたって概ね家庭にとどまり続けている外出が困難な申請者用)

東大阪市長 様

令和 年 月 日

(申請者本人)

※1 氏名						
住所	東大阪市					
生年月日	大・昭・平 令・西暦	年	月	日	性別	男・女
電話番号						

申請者本人の
顔写真貼付欄
*6ヶ月以内に撮
影したもの

顔写真の添付	【 有 ・ 無 】
--------	-----------

標記の件につきまして、上記のとおりサービス等の利用があったことを確認いたします。

支援担当者 記載

※2 氏名	
-------	--

支援事業所の管理者 記載

※3 事業所名	
事業所の住所	
事業所の管理者の氏名	
電話番号	

【公的サービス等利用確認書について】

※寝たきりなどの身体的な理由で外出困難な方は本紙ではなく、「個人番号カード顔写真証明書（在宅介護用）」をご利用ください。

本人が市役所に来庁できず、代理人がマイナンバーカードをお受け取りする場合、

「顔写真付きの本人確認書類」の持参が必須であり、法令で定められております。

本確認書の作成・提出は必須ではありませんが、長期にわたって家庭にとどまり続けている状態の方が市役所に来庁できない場合、本確認書を「顔写真付きの本人確認書類」の一つとして使用することができます。

※本確認書の用途は、マイナンバーカードのお受け取り時に限ります。

※原本は回収いたします。

【公的サービス等利用確認書の記入・作成について】

支援担当者が申請者本人の顔写真を貼付し、※1,2の太枠の中を全て記入・作成してください。

事業所の管理者はその内容に問題がないことを確認し、※3の太枠の中を記入してください。

*支援担当者による顔写真の確認ができない場合は、マイナンバーカードをお受け取りの際、顔写真のある公的証明(運転免許証、旅券など)が必要となります。