

マイナンバーカードを交付する際には、カードの顔写真とご本人を照合する必要があるため、申請者ご本人が受け取るものとされており、病気や身体の障害等やむを得ない理由により来庁が困難であると認められるときは、代理人の方がカードを受け取ることができます。



お渡しするマイナンバーカードの顔写真との照合を行うため、顔写真証明書類が必要となりますので、必ず本人確認書類をご確認下さい。

 1. やむを得ない理由に該当するもの（その理由を証明する書類）

やむを得ない理由に該当する場合は、下記の理由を証明する書類が必要です。

やむを得ない理由	理由を証明する書類（最低1点以上必要）
未就学児	不要（本人確認書類で確認）
★中学生、★小学生	不要（本人確認書類で確認）
★高校生、★高専生	◎学生証、○在学証明書
病気、身体の障害	◎障害者手帳、○障害福祉サービス受給者証、○自立支援医療受給者証
★75歳以上の高齢者	不要（交付通知書に 外出困難と記載 があれば本人確認書類で確認）
長期入院者	入院診療計画書、領収書、診療明細書、◎病院長が作成する顔写真証明書
★身体以外の障害のある者	◎精神障害者手帳、◎療育手帳など
施設入所者	領収書、◎施設長が作成する顔写真証明書
要介護、★要支援者	○介護保険被保険者証、認定結果通知書、 ◎ケアマネージャー及びその所属する事業者の長が作成する顔写真証明書
★妊婦	母子健康手帳、妊婦検診を受診したことが確認できる領収書、受診券
長期（道外、国外）出張者	就労証明書、勤務先が作成した辞令書、勤務先が作成した氏名・生年月日・出張場所が記載された任意様式
★海外留学している者	査証（ビザ）の写し、留学先の学生証の写し
★成年被後見人	登記事項証明書
★被保佐人、★被補助人	登記事項証明書（※代理行為目録に個人番号に関することが明記されている場合のみ）
★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状態であるなど客観的状況に照らして出頭が困難であると認められる者	本人について、公的な支援機関に相談していることを当該支援機関の職員が証する書類、◎公的な支援機関の職員及び当該支援機関の長が作成する顔写真証明書（詳しくは市民課までお問い合わせ下さい）

★…新たに代理交付が認められた理由、◎…顔写真付本人確認書類として利用可能、○…本人確認書類として利用可能



2. 申請者本人の本人確認書類

下表の本人確認書類からいずれかの組み合わせで原本が必要



3. 代理人の本人確認書類

下表の本人確認書類からいずれかの組み合わせで原本が必要



【本人確認書類一覧】

A
全て顔写真付き

運転免許証、マイナンバーカード（顔写真付）、パスポート、在留カード、運転経歴証明書、身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳、特別永住者証明書、一時庇護許可書、仮滞在許可書

B
下線部は顔写真証明書として利用可能

資格確認書、医療費受給者証、年金手帳、年金証書、基礎年金番号通知書、預金通帳、介護保険被保険者証、マイナンバーカード（顔写真無し）、生活保護受給者証、母子手帳、児童扶養手当証書、社員証、学生証、個人番号カード顔写真証明書（入院・入所者用、在宅介護・福祉サービス利用者用、18歳未満・成年被後見人用）



4. 申請者本人の顔写真付本人確認書類がない場合

申請者ご本人の顔写真付本人確認書類がなく、①～③に該当する場合は写真をご用意いただき「個人番号カード顔写真証明書」を作成する方法があります。（裏面を切り取ってご利用下さい）

- ①入院又は施設へ入所している場合
②在宅で介護・福祉サービスを受けている場合
③18歳未満、成年被後見人の場合

①個人番号カード顔写真証明書
(入院又は入所している方用)

（申請者本人）

氏名	申請者本人印
生年月日	性別
郵便番号	都・県

印は、上記本人写真の一下位位の申請者が、発行した写真の裏面に貼入されたものと合致します。

（施設管理者）

施設管理者印
施設管理者の氏名
氏名
電話番号

入院又は入所している先の施設長に記入いただくください。

②個人番号カード顔写真証明書
(在宅で介護・福祉サービスを受けている方用)

（申請者本人）

氏名	申請者本人印
生年月日	性別
郵便番号	都・県

印は、上記本人写真の一下位位の申請者が、発行した写真の裏面に貼入されたものと合致します。

（介護支援専門員）

介護支援専門員印
介護支援専門員が介護サービスを受ける施設
事業所名
事業所の住所
氏名
電話番号

介護支援専門員（ケアマネージャー）にご記入いただくください。

③個人番号カード顔写真証明書
(18歳未満・成年後見人の方用)

（申請者本人）

氏名	申請者本人印
生年月日	性別
郵便番号	都・県

印は、上記本人写真の一下位位の申請者が、発行した写真の裏面に貼入されたものと合致します。

（法定代理人）

法定代理人の氏名
本人との関係
電話番号

法定代理人（親権者・成年後見人）がご記入下さい。



5. 代理人による交付に必要な書類

必要なもの		詳 細
①本人の交付通知書（はがき）	15歳以上	申請者本人が、回答書欄（日付、本人の住所・氏名）、委任状欄（代理人の住所・氏名）暗証番号欄を記入し、目隠しシールを貼る。 ※署名用電子証明書暗証番号は、大文字の7桁の数字と数字の組合せとなるため、1（アイ）と1（イチ）、0（オー）と0（ゼロ）など、間違いやすいものにはフリガナを付記してください。 ※75歳以上の方で外出が困難な場合は、余白に「外出困難」とご記入下さい。
	15歳未満 成年被後見人 被保佐人 被補助人	法定代理人が、回答書欄（日付、本人の住所・氏名）、委任状欄（代理人の住所・氏名）を記入する。 ※15歳未満の方には署名用電子証明書が付与されませんので、暗証番号は4ケタの数字のみお考えください。
②やむを得ない理由を証明する書類		裏面「1. やむを得ない理由に該当するもの」を参照
③申請者本人の本人確認書類		裏面「2. 申請者本人の本人確認書類」を参照（下記のいずれか） ・A 2点 ・A 1点、B 1点 ・B 3点（1歳未満で顔写真無しマイナンバーカードの場合はB 2点）
④代理人の本人確認書類		裏面「3. 代理人の本人確認書類」を参照（下記のいずれか） ・A 2点 ・A 1点、B 1点
⑤代理権証明書類	15歳以上	委任状（①の委任状欄を記入）
	15歳未満	戸籍謄本（本人と代理人が同一世帯の場合は不要）
	成年被後見人 被保佐人 被補助人	登記事項証明書 ※被保佐人、被補助人は代理行為目録に個人番号に関することが明記されている場合のみ
⑥個人番号通知カード		お持ちの方は返納が必要。 ※令和2年5月25日以降に出生された方には発行されていません。
⑦マイナンバーカード		交付済カードがある方は、旧カードの返納が必要。 ※返納できない場合、再交付手数料が必要になることがあります。

①交付通知書の書き方

(1)日付、申請者本人の住所・氏名をご記入下さい。
75歳以上で外出が困難であれば余白に「外出困難」と記載

(2)代理人（窓口に来る人）の住所・氏名をご記入下さい。

(3)暗証番号（英数字組み合わせた6桁以上、数字4桁）もご記入下さい。
※暗証番号の記入がない場合はカードを交付できません。

マイナンバーカード交付通知書・電子証明書発行通知書 ※申請いただいたマイナンバーカードが準備できましたので、お届らせします。 以下の「本人の住所・氏名」の欄に、ご自身で住所と氏名を記入の上、A～Cの書類を封入して、マイナンバーカードの受取にお戻しください。 A 本人確認書類（はがき） B 本人確認書類（マイナンバーカード、マイナンバーカード（顔写真のないもの）） C 本人確認書類（以下のいずれかを1点。アがない場合は、イを添付してください。） ア 国民健康保険証、国民年金保険証、国民年金基金、国民年金基金積立金、国民年金基金給付金、国民年金基金給付金受取書、国民年金基金給付金受取書（年金手帳） イ 国民健康保険証、国民年金保険証、国民年金基金、国民年金基金積立金、国民年金基金給付金、国民年金基金給付金受取書、国民年金基金給付金受取書（年金手帳） ※「本人確認書類」を添付する場合は、必ず「本人確認書類」の欄に「本人確認書類」と記載してください。 ※15歳未満の成年被後見人、被保佐人、被補助人は、住所・氏名の欄に「法定代理人の本人確認書類」を添付してください。 ※15歳未満の成年被後見人、被保佐人、被補助人は、住所・氏名の欄に「法定代理人の本人確認書類」を添付してください。	郵便はがき H02012312212130002 宛 先 マイナンバーカード交付・電子証明書発行の申請は、私の委託によるものです。 本人の住所 本人の氏名 (1)本人の住所と氏名を記入してください。住所は、郵便局の住所表示に従ってください。住所の記入は、必ず「〒」の後に記入してください。住所の記入は、必ず「〒」の後に記入してください。 代理人の住所 代理人の氏名 (2)代理人の住所と氏名を記入してください。住所は、郵便局の住所表示に従ってください。住所の記入は、必ず「〒」の後に記入してください。住所の記入は、必ず「〒」の後に記入してください。 (3)暗証番号（英数字組み合わせた6桁以上、数字4桁）もご記入下さい。 ※暗証番号の記入がない場合はカードを交付できません。 ※暗証番号の記入がない場合はカードを交付できません。	郵便はがき H02012312212130002 宛 先 マイナンバーカード交付・電子証明書発行の申請は、私の委託によるものです。 本人の住所 本人の氏名 (1)本人の住所と氏名を記入してください。住所は、郵便局の住所表示に従ってください。住所の記入は、必ず「〒」の後に記入してください。住所の記入は、必ず「〒」の後に記入してください。 代理人の住所 代理人の氏名 (2)代理人の住所と氏名を記入してください。住所は、郵便局の住所表示に従ってください。住所の記入は、必ず「〒」の後に記入してください。住所の記入は、必ず「〒」の後に記入してください。 (3)暗証番号（英数字組み合わせた6桁以上、数字4桁）もご記入下さい。 ※暗証番号の記入がない場合はカードを交付できません。 ※暗証番号の記入がない場合はカードを交付できません。
--	---	---

別紙様式第1-1		個人番号カード顔写真証明書 (入院又は入所している方用)		令和 年 月 日
申請者本人	氏 名			
	住 所			
	生年月日	性別	男・女	
	電話番号			

私は、上記個人番号カード交付申請者が、貼付した写真の者と同一人物であることを証明します。

施設長記載	施設名			
	施設住所			
	氏 名			
	電話番号			

別紙様式第1-2		個人番号カード顔写真証明書 (在宅で介護・福祉サービスを受けている方用)		令和 年 月 日
申請者本人	氏 名			
	住 所			
	生年月日	性別	男・女	
	電話番号			

私は、上記個人番号カード交付申請者が、貼付した写真の者と同一人物であることを証明します。

ケアマネジャー記載			
氏 名			

指定居宅介護支援事業者の長記載	施設名			
	施設住所			
	氏 名			
	電話番号			

別紙様式第2		個人番号カード顔写真証明書 (18歳未満・成年被後見人用)		令和 年 月 日
申請者本人	氏 名			
	住 所			
	生年月日	性別	男・女	

私は、上記個人番号カード交付申請者が、貼付した写真の者と同一人物であることを証明します。

法定代理人	氏 名			
	本人との関係			
	電話番号			