

## 精神障害者保健福祉手帳の申請手続きには マイナンバー（個人番号）が必要です！

平成28年1月1日より、マイナンバー制度の開始により精神障害者保健福祉手帳の手続きではマイナンバーを申請書に記入していただくことになりました。申請をする際には、以下の1と2の書類が必要ですので、必ずお送りくださいますよう、お願いします。

### 必要書類

#### 1、申請書の「申請者」及び「対象者」の本人確認書類（A又はBのいずれかをお送りください。）

##### A 以下の官公署から発行された写真付きの書類のうち1つの写し

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 個人番号カード（表面）   | <input type="checkbox"/> 在留カード             |
| <input type="checkbox"/> 自動車運転免許証      | <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳           |
| <input type="checkbox"/> パスポート         | <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳（写真付き） |
| <input type="checkbox"/> 写真つき住民基本台帳カード | ※詳しくは裏面をご覧ください                             |

##### B 以下の官公署等から発行された書類のうち2つの写し

- |  |                                   |
|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 健康保険証           | <input type="checkbox"/> 生活保護受給者証 |
| <input type="checkbox"/> 自立支援医療受給者証      | <input type="checkbox"/> 国民年金手帳   |
| <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード（写真なし） | ※詳しくは裏面をご覧ください                    |

※ 手帳を取得される方と申請者が異なる場合は、手帳を取得される方及び申請者の上記いずれかの書類に加え、下記書類（C又はDのいずれか）も併せてお送りください。

##### C 法定代理人

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> 登記事項証明書等の資格証明書類の原本 |
|---|

##### D 法定代理人以外の代理人

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> 委任状等、代理人に手続きを委任していることがわかる書類 |
|--|

#### 2、手帳を取得する方の番号確認書類

以下の書類のうち1つの写し

- |                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 個人番号カード（裏面） | <input type="checkbox"/> 個人番号が記載された住民票の写し      |
| <input type="checkbox"/> 番号通知カード     | <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書（個人番号を含む証明） |

※ 裏面もご確認ください

## 本人確認書類の詳細

<p>A 右表のうち1種類の写し</p>	<p><b>●顔写真付きの本人確認書類</b></p> <p><input type="checkbox"/>個人番号カード(表面)   <input type="checkbox"/>自動車運転免許証   <input type="checkbox"/>旅券(パスポート)  <input type="checkbox"/>住民基本台帳カード(写真付)   <input type="checkbox"/>在留カード   <input type="checkbox"/>一時庇護許可書  <input type="checkbox"/>仮滞在許可書   <input type="checkbox"/>特別永住者証明書   <input type="checkbox"/>身体障害者手帳  <input type="checkbox"/>精神障害者保健福祉手帳(写真付)   <input type="checkbox"/>療育手帳  <input type="checkbox"/>国若しくは地方公共団体の機関が発行した身分証明書(写真付)  <input type="checkbox"/>その他国・地方公共団体の機関が発行した免許証、許可証若しくは資格証明書等  (船員手帳、海技免状、小型船舶操縦許可証、猟銃・空気銃所持許可証、戦傷病者手帳、宅地建物取引主任者証、電気工事士免状、無線従事者免許証、認定電気工事従事者認定証、特殊電気工事資格者認定証、耐空検査員の証、航空従事者技能証明書、運行管理者技能検定合格証明書、動力車操縦者運転免許証、教習資格認定証、警備業法(昭和47年法律第117号)第23条4項に規定する合格証明書、運転経歴証明書(平成24年4月1日以後に交付されたものに限る。))</p>
<p>B (必ず②を1つ以上含むこと) 右表のうち2種類の写し</p>	<p><b>●顔写真なしの本人確認書類(公的機関発行)</b></p> <p><input type="checkbox"/>被保険者証(国民健康保険証、健康保険、船員保険、後期高齢者医療、介護保険)  <input type="checkbox"/>健康保険日雇特例被保険者手帳   <input type="checkbox"/>共済組合員証   <input type="checkbox"/>私立学校教職員共済加入者証  <input type="checkbox"/>国民年金手帳   <input type="checkbox"/>国民年金、厚生年金保険若しくは恩給の証書  <input type="checkbox"/>住民基本台帳カード(写真なし)   <input type="checkbox"/>請求書に押印した印鑑に係る印鑑登録証明書  <input type="checkbox"/>自立支援医療受給者証   <input type="checkbox"/>児童扶養手当証書   <input type="checkbox"/>特別児童扶養手当証書  <input type="checkbox"/>1に掲げる書類が更新中の場合に交付される仮証明書や引換証類、生活保護受給者証  <input type="checkbox"/>その他これらに準ずる書類  ※個人識別事項(「氏名+住所」又は「氏名+生年月日」)の記載があるものに限る。</p>
<p>③</p>	<p><b>●その他証明書等</b></p> <p><input type="checkbox"/>学生証   <input type="checkbox"/>法人(国若しくは地方公共団体以外。)が発行した身分証明書(写真付)  <input type="checkbox"/>国若しくは地方公共団体の機関が発行した資格証明書(1に掲げる書類を除く。)(写真付)  <input type="checkbox"/>その他これらに準ずる書類  ※個人識別事項(「氏名+住所」又は「氏名+生年月日」)の記載があるものに限る。</p>

ご不明な点は、下記までお問い合わせください。

横浜市健康福祉局精神通院医療・手帳事務処理センター  
電話 (045)671-3623

横浜市健康福祉局こころの健康相談センター  
電話 (045)671-4455

## 委任状

代理人 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

私は、上記の者を代理人と定め、精神障害者保健福祉手帳に関する手続きを委任します。

記入日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

本人（手帳を取得する方）

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

電話番号 \_\_\_\_\_

※本人の自署が必要です。

※朱肉を使う印鑑を押してください。