

# ご本人様確認書類

## マイナンバー（個人番号）及び本人確認書類の提出

下記の3つのうちいずれかの組み合わせでご提出ください。

(1) 個人番号カード（表裏両面）

(2) 通知カード + 本人確認書類 1 点

[運転免許証のコピー、パスポートのコピー、住民基本台帳カード（写真付き）のコピー、在留カードのコピー、特別永住者証明書のコピー、各種健康保険証のコピー、住民票（個人番号記載なしのもの）、公的機関発行の書類のコピー]

(3) 個人番号記載の住民票 + 住民票以外の本人確認書類 1 点

[運転免許証のコピー、パスポートのコピー、住民基本台帳カード（写真付き）のコピー、在留カードのコピー、特別永住者証明書のコピー、各種健康保険証のコピー、公的機関発行の書類のコピー]

※2020年2月4日以降に申請したパスポートは、所持人記入欄がないため、本人確認書類の対象外となります。

## 本人確認書類の注意点

### 運転免許証

【裏面】

② ③

氏名 ○○ ○○ 平成○○年○○月○○日生

住所 ○○県○○市○○町○○丁目○番地○号

交付 平成○○年○○月○○日 12345

平成○○年○○月○○日まで有効 運転免許証

免許の条件等

第 123456789000 号

平成○○年○○月○○日

平成○○年○○月○○日

平成○○年○○月○○日

公安委員会

見本

下記の項目を満たすようご確認下さい。

なお、項目に満たない場合は、再度ご提出いただく場合がありますのでご注意ください。

- ① 記載されている文字がはっきりと確認できること。
- ② 氏名、生年月日、住所が、申込時にご登録いただいたものと同じであること。
- ③ 有効期限内のものであること。
- ④ ②の記載事項に変更がある場合は、訂正の記載があるもの。
- ⑤ 表面の「免許の条件等」は黒く塗りつぶすこと。
- ⑥ 表面の「臓器提供意思確認欄」は黒く塗りつぶすこと。

【表面】

備考 平成○○年○○月○○日

新住所：○○市○○町○○丁目○番地○号 ○○公委

見本

以下の部分を使用して臓器提供に関する意思を表示することができます(記入は自由です)。  
記入する場合は、1から3までのいずれかの番号を○で囲んでください。  
私は、脳死後及び心臓が停止した死後のいずれでも、移植のために臓器を提供します。  
私は、心臓が停止した死後に限り、移植のために臓器を提供します。  
私は、臓器を提供しません。  
(1又は2を選んだ方で、提供したくない臓器があれば、×を付けてください。)

特記欄： <自筆署名> <署名年月日>



## 在留カード(表裏両面)

### 【表面】

日本国政府 在留カード 番号 AB00000000CD  
 GOVERNMENT OF JAPAN RESIDENCE CARD No. AB00000000CD  
 氏名 ○○○○○○○○○○ ② ④  
 NAME ○○○○○○○○○○  
 生年月日 XXXX年XX月XX日 性別 男 M、国籍・地域  
 DATE OF BIRTH Y M D SEX NATIONALITY/REGION  
 居住地 ○○県○○市○○町○丁目○番地○号  
 ADDRESS  
 在留資格 留学 Student  
 就労制限の 就労不可  
 在留期間(満了日) XXXX年XX月XX日  
 PERIOD OF STAY (DATE OF EXPIRATION) Y M D  
 許可の種類 在留期間更新許可(東京入国管理局長)  
 許可の種類 在留期間更新許可(東京入国管理局長)  
 このカードは XXXX年XX月XX日まで有効です。 法務大臣 法務大臣の印

### 【裏面】

住居地記載欄  
 届出年月日 住居地 記載者印  
 XXXX年XX月XX日 ○○県○○市○○町○丁目○番地○号 ○○県○○市長  
 ⑤ ⑥  
 見本  
 資格外活動許可欄 在留期間更新等許可申請欄  
 許可:原則週28時間以内・風俗営業等の従事を除く 在留資格変更許可申請中

下記の項目を満たすようご確認下さい。

なお、項目に満たない場合は、再度ご提出いただく場合がありますのでご注意ください。

- ① 記載されている文字がはっきりと確認できること。
- ② 氏名、生年月日、住所が、申込時にご登録いただいたものと同一であること。
- ③ 有効期限内のものであること。
- ④ 表面の「国籍・地域」は黒く塗りつぶすこと。
- ⑤ 裏面も必要。
- ⑥ ②の記載事項に変更がある場合は、訂正の記載があるもの。

## 特別永住者証明書(表裏両面)

### 【表面】

日本国政府 特別永住者証明書 番号 AB00000000CD  
 GOVERNMENT OF JAPAN SPECIAL PERMANENT RESIDENT CERTIFICATE No. AB00000000CD  
 氏名 ○○○○○○○○○○ ② ④  
 NAME ○○○○○○○○○○  
 生年月日 XXXX年XX月XX日 性別 男 M、国籍・地域  
 DATE OF BIRTH Y M D  
 国籍・地域  
 NATIONALITY/REGION  
 居住地 ○○県○○市○○町○丁目○番地○号  
 ADDRESS  
 この証明書は XXXX年XX月XX日まで有効です。  
 PERIOD OF VALIDITY OF THIS CARD  
 ③ 法務大臣 法務大臣の印

### 【裏面】

住居地記載欄  
 届出年月日 住居地 記載者印  
 XXXX年XX月XX日 ○○県○○市○○町○丁目○番地○号 ○○県○○市長  
 ⑤ ⑥  
 見本  
 交付年月日 XXXX年XX月XX日

下記の項目を満たすようご確認下さい。

なお、項目に満たない場合は、再度ご提出いただく場合がありますのでご注意ください。

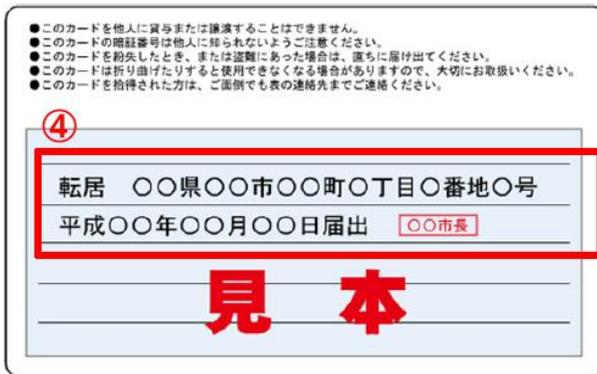
- ① 記載されている文字がはっきりと確認できること。
- ② 氏名、生年月日、住所が、申込時にご登録いただいたものと同一であること。
- ③ 有効期限内のものであること。
- ④ 表面の「国籍・地域」は黒く塗りつぶすこと。
- ⑤ 裏面も必要。
- ⑥ ②の記載事項に変更がある場合は、訂正の記載があるもの。

## 住民基本台帳カード(写真付き)

【表面】



【裏面】



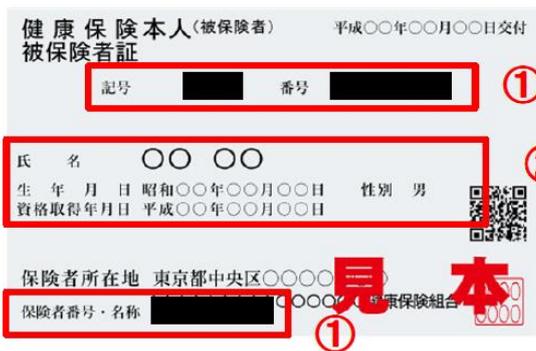
下記の項目を満たすようご確認下さい。

なお、項目を満たない場合は、再度ご提出いただく場合がありますのでご注意ください。

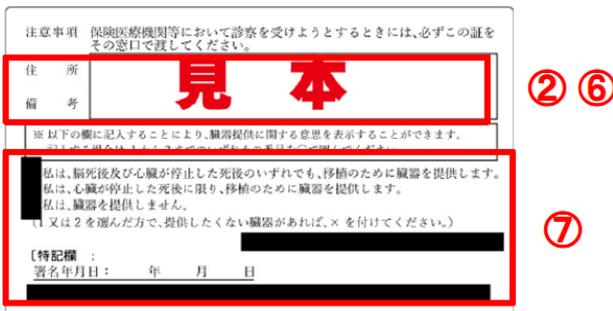
- ① 記載されている文字がはっきりと確認できること。
- ② 氏名、生年月日、住所が、申込時にご登録いただいたものと同一であること。
- ③ 有効期限内のものであること。
- ④ ②の記載事項に変更がある場合は、訂正の記載があるもの。

## 健康保険証(カード型)

【表面】



【裏面】 ⑤



下記の項目を満たすようご確認下さい。

なお、項目を満たない場合は、再度ご提出いただく場合がありますのでご注意ください。

- ① 表面の被保険者等記号・番号及び保険者番号は黒く塗りつぶすこと。
- ② 記載されている文字がはっきりと確認できること。
- ③ 氏名、生年月日、住所が、申込時にご登録いただいたものと同一であること。
- ④ 有効期限があるものは有効期限内のものであること。
- ⑤ 裏面も必要
- ⑥ ③の記載事項に変更がある場合は、訂正の記載があるもの。
- ⑦ 裏面の「臓器提供意思確認欄」は黒く塗りつぶすこと。

## 健康保険証(紙型)

被扶養者氏名	性別	生年月日	被保険者	保険者印
〇〇 〇〇	女	昭和 〇〇.〇.〇	妻	(印)
<b>見 本</b>				

健康保険被保険者証	
平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日交付	
記号	番号
被保険者名	氏名 〇〇 〇〇
	生年月日 昭和 〇〇年 〇〇月 〇〇日
	住所 〇〇県 〇〇市 〇〇町 〇-〇-〇
事業所	資格取得年月日 平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日
	所在地 東京都千代田区 〇〇〇〇〇〇〇
	名称 〇〇〇〇株式会社
健康保険組合	所在地 東京都中央区 〇〇〇〇〇〇〇
	保険者番号 〇〇〇〇〇〇健康保険組合 (印)
	名称及び印 〇〇〇〇〇〇健康保険組合 (印)

下記の項目を満たすようご確認下さい。

なお、項目に満たない場合は、再度ご提出いただく場合がありますのでご注意ください。

- ① 記載されている文字がはっきりと確認できること。
- ② 氏名、生年月日、住所が、申込時にご登録いただいたものと同一であること。
- ③ ②の記載事項に変更がある場合は、訂正の記載があるもの。
- ④ 被保険者等記号・番号及び保険者番号は黒く塗りつぶすこと。
- ⑤ 通院歴の記載のあるものは黒く塗りつぶすこと。

## 住民票の写し(個人番号記載のないもの)

住 民 票	
氏名 〇〇 〇〇	個人番号 省略
生年月日 〇〇年 〇〇月 〇〇日	住民票コード 省略
住所 〇〇県 〇〇市 〇〇町 〇丁目 〇番地 〇号	住民票となった年月日 平成 〇年 〇月 〇日
世帯主	本籍 省略
	筆頭者 省略
<b>見 本</b>	
この写しは、世帯全員の住民票の原本と相違ないことを証明する。	
平成 〇年 〇月 〇日	〇〇市長 (印)

下記の項目を満たすようご確認下さい。

なお、項目に満たない場合は、再度ご提出いただく場合がありますのでご注意ください。

- ① 記載されている文字がはっきりと確認できること。
- ② 氏名、生年月日、住所が、申込時にご登録いただいたものと同一であること。
- ③ 個人番号が省略されていること。
- ④ 発行から6か月以内のものであること。