第号様式

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **特定死者情報提供申出書**  令和 　年　　月　　日  （宛先）  実施機関　名古屋市長  申出者　〒  住所又は居所    電話番号  次のとおり特定死者情報の提供を求めます。 | | |
| 申出に係る特定死者情報を特定するために必要な事項 | | 住所  氏名　　　　　 　 　（　 　年 月 日生）申出者からみた続柄  対象期間：　　　　　　　～  上記の亡くなった者の介護保険に関する国保連合会が保有する給付実績 |
| 本人確認等 | ア　申出者 | □遺族等　　□法定代理人　　□任意代理人 |
| イ　申出者の本人確認書類 | □運転免許証　　□個人番号カード  □在留カード、特別永住者証明書又は特別永住者証明書とみなされる外国人登録証明書  □その他（　　　　　　　　　　　　　　）  ※申出書を送付して申出をする場合には、加えて住民票の写し等を添付してください。 |
| ウ　本人と遺族等との関係を証する書類等 | ア　亡くなられた方（本人）に関する次の書類  □戸籍謄本（原本）　□死亡診断書（写）　□その他（　　　　　　　）  イ　亡くなられた方（本人）と遺族等との関係を証する次の書類  □遺族等の戸籍謄本　□その他（　　　　　　　　　　　）  ※亡くなられた方の兄弟姉妹、甥姪、ひ孫以降の方が申出をする場合は、これらの書類に加え、亡くなられた方の祖父母、父母、配偶者、子、孫がいないことを証する書類（亡くなられた方の出生から死亡までの一連の戸籍謄本等）（原本）が必要です。 |
| エ　遺族等の状況等 | （法定代理人又は任意代理人が申出する場合にのみ記載してください。）  　(ｱ) 遺族等の状況　□未成年者（　　　　年　　月　　日生）　□成年被後見人  　　　　　　　　　　□任意代理人委任者  　(ｲ) 遺族等の  　(ｳ) 遺族等の住所又は居所 |
| オ　代理人の申出資格確認書類 | （法定代理人又は任意代理人が申出する場合にのみ記載してください。）  (ｱ) 法定代理人が申出する場合、次のいずれかの書類を提示し、又は提出してください。  　□戸籍謄本　□登記事項証明書　□その他（　　　　　　　　　　　　　　）  (ｲ) 任意代理人が申出する場合、次の書類を提示し、又は提出してください。  　□委任状　□その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 希望する提供の方法  ※ご希望に沿えない場合があります。  ※費用等をご負担いただく場合があります。 | | (1) いずれかを選択してください。  □閲覧　　□写しの交付　　□その他（　　　　　　　　　　　　）  (2) 写しの交付を希望する場合には、その方法等についても記載してください。  ア　写しの郵送　　□希望する　□希望しない  イ　電磁的記録媒体による写しの交付　　□希望する　　□希望しない  ※特定死者情報が電磁的記録に記録されている場合に限ります。 |