

ケアマネ・記入例

個人番号カード顔写真証明書

別紙様式第1-2

顔写真証明書の記入日

令和5年 8月 1日

(宛先) 高松市長

①を記入後、本人の顔写真を貼付し、②を介護支援専門員及び指定居宅介護支援事業者の長が記入することで、本人確認書類B1点(顔写真付き)になります。

(申請者本人)

氏名	高松 二郎		
住所	高松市 ●●町●●番地 ●●アパート 201号室		
生年月日	S10.1.1	性別	男・女
電話番号	087-839-2287		

申請者本人の
顔写真貼付欄

6ヶ月以内の
本人の写真を添付

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。

(介護支援専門員記載)

介護支援専門員(ケアマネージャー)の名前

氏名	香川 竹子
----	-------

(指定居宅介護支援事業者の長記載)

事業者名	介護支援事業者名
事業者の住所	高松市●●町●●番地
氏名	介護支援事業者の代表者の名前
電話番号	087-839-2282

ゴム印でも可

- 印刷された写真を貼付してください。
- ・顔写真貼付欄からはみ出るサイズでも構いません。
- ・印刷用紙の紙質は指定しませんがインク滲み等不鮮明なものは受け付けできません。
- ・画像データの提示等、証明書に貼付できない媒体は受け付けできません。
- 写真は極力正面を向いて、顔の全貌が判別できるものを使用してください。
- ・使用された顔写真とマイナンバーカードの顔写真を照合させていただきますので、顔の全貌が不明瞭(横顔、マスクやサングラス着用等)なものは受け付けません
- 「顔写真証明書」に使用された顔写真は返却できません。