

四街道市マイナンバーカード出張申請実施要領

1. 目的

この要領は、四街道市（以下「市」という。）におけるマイナンバーカードの取得を促進するため、市役所窓口への来庁が困難な方、市内に事業所を置く企業、及び地域団体等に対し、市職員が施設等を訪問し、申請等の手続きを補助する出張申請の実施に関し、必要な事項を定めるものとする。

2. 対象

- (1) 市内に事業所を置く企業等（高齢者施設、障がい者施設等の福祉施設及び病院を含む。）
- (2) 市内の地域団体等（自治会や各種サークル活動団体等）
- (3) 次のいずれかの理由により外出が困難な方
 - ① 75歳以上の方
 - ② 身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳のいずれかをお持ちの方
 - ③ 要介護・要支援認定を受けている方
 - ④ その他病気等で外出できない方

3. 実施日時

6月から2月までの平日のうち、火曜日、水曜日、木曜日の10時から12時、13時30分から16時までの間。

※混雑状況により希望する日程に沿えない場合がある。

4. 申請条件

マイナンバーカードの出張申請にあたっては、個人の場合は次の(1)から(8)までの条件を、企業等や地域団体等（以下「申請団体」という。）の場合は、(1)～(11)までの条件をそれぞれ満たしていることとする。

- (1) 四街道市内に住民登録のある方であること。
- (2) 初めてマイナンバーカードを申請する方であること。（再発行ではないこと。）
- (3) 申請から2ヶ月以内に住所や氏名を変更する予定がないこと。
- (4) 申請者がおおむね3人以上見込まれること。
- (5) 市職員訪問時の公用車駐車スペース（1台分）の確保ができること。
- (6) 市職員が持参するタブレット端末等の電源の確保ができること。
- (7) 介護等が必要な方の場合には介助者等が同席できること。
- (8) 申請者本人に申請の意思があり、申請者が決めたカードの暗証番号を市職員が代理入力することを了承いただけること。
- (9) 実施希望日の21日前までに仮予約決定ができるよう事前申し込みができること。また、実施日の14日前までに「四街道市マイナンバーカード出張申請申込書【企業：団体用】」（様式第1号）を提出できること。
- (10) 実施日の7日前までに、「四街道市マイナンバーカード申請者名簿【企業：団体用】」（様式第3号）を提出できること。

(1 1) 申請者の受付やマイナンバーカード用の写真を撮影するため、会議室、机・椅子等の備品を準備できること。また、当日の案内・誘導を行える者がいること。

5. 申込方法

申請者または関係者が次の方法で申し込むこと。

(1) 申請団体の場合

- ①市役所窓口サービス課（以下「窓口サービス課」という。）に、メールにより実施希望日を申し込むこと。なお、少なくとも2日分の実施希望日を記載するとともに、直近の実施希望日は21日前の日程であることとする。窓口サービス課で確認した後、実施可能日を返信し、これをもって仮予約とする。（仮予約。）
- ②仮予約後、実施日の14日前までに「四街道市マイナンバーカード出張申請申込書【企業：団体用】」（様式第1号）に必要事項を記入し、窓口サービス課に提出すること。（本予約。）
- ③申請者は実施日の7日前までに出張申請対象者全員を記載した「四街道市マイナンバーカード申請者名簿【企業：団体用】」（様式第3号）を窓口サービス課に提出すること。

(2) 個人の場合

- ①申請者または関係者（代理人）は、実施希望日の21日前までに窓口サービス課へ電話による申し込みを行い、実施日を調整すること。また、出張申請を受ける者の氏名、住所、生年月日、電話番号及び関係者の場合は、関係者の氏名、連絡先電話番号を明らかにすること。
- ②出張申請当日の手続き開始前に、市職員が持参する「マイナンバーカード出張申請申込書【個人用】」（様式第2号）に申請者本人または関係者の必要事項を記入すること。

6. 出張申請当日に申請者が準備する書類

- (1) 本人確認書類
- (2) 個人番号が記載された通知カード（お持ちの方のみ回収します。）
- (3) 住民基本台帳カード（お持ちの方のみ回収します。）
- (4) 成年被後見人の場合、成年後見人の本人確認書類及び権限を確認できる書類

7. 本人確認書類の種類等

(1) 種類

A	運転免許証、運転免許証経歴証明書（平成24年4月1日以降に発行されたもの）、旅券（パスポート）、身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、住民基本台帳カード（写真付き）、特別永住者証明書、在留カード、仮滞在許可証など ※いずれも顔写真のあるもの
B	健康保険証（健康保険、介護保険、後期高齢者医療等）または資格確認書、年金手帳、年金証書、生活保護受給者証、医療受給資格者証、児童扶養手当証書、特別児童扶養手当証書、母子健康手帳、病院の診察券、学生証、社員証など ※いずれも氏名・生年月日または氏名・住所の記載のあるもの

(2) マイナンバーカードの郵送交付（簡易書留）が可能となる本人確認書類の組み合わせ

①通知カードを持っている方

A書類1点とB書類1点 または B書類2点

②通知カードを持っていない方

A書類2点 または A書類1点とB書類1点

8. その他

- (1) マイナンバーカードは、申請手続き後、交付までに1か月半程度の期間を要する。また、申請件数が大幅に増加した場合などは、さらに時間がかかる場合がある。
- (2) 郵送交付を希望する場合、出張申請時に市職員が持参する「暗証番号設定依頼書」に必要な暗証番号を記入すること。

附 則

この要領は、令和7年1月16日から施行する。

様式第1号

年 月 日

(あて先) 四街道市長

四街道市マイナンバーカード出張申請申込書

下記のとおり出張申請を申し込みます。

1. 団体情報

企業・団体名			
所在地	四街道市		
代表者氏名			
本件担当者氏名		担当者部署電話番号	
メールアドレス			
FAX番号			

2. 実施希望日及び申請希望者数

第1希望	月 日 ()	時 分から	時 分まで
第2希望	月 日 ()	時 分から	時 分まで
第3希望	月 日 ()	時 分から	時 分まで
希望者数	名	・対象は四街道市に住民登録がある人です。 ・対象予定者数は概ね3名以上になるようお願いします。	

※希望日等は、6月から2月までの平日の火曜・水曜・木曜日の10時～12時、13時30分～16時までの間でご記入ください。

4. 実施予定会場

所在地	<input type="checkbox"/> 企業・団体所在地と同じ
	<input type="checkbox"/> その他の所在地 (四街道市)
会場名 (●●会議室)	※机・椅子のご用意をお願いします。

5. 申込先

四街道市役所総務部窓口サービス課窓口係 〒284-8555 四街道市鹿渡無番地 TEL : 043-421-6108 E-mail : yjyumin@city.yotsukaido.chiba.jp
--

様式第2号

年 月 日

(あて先) 四街道市長

四街道市マイナンバーカード出張申請申込書

下記のとおり出張申請を申し込みます。

実施日及び申込者情報

実施日	月 日 ()	時 分から	時 分まで
-----	---------	-------	-------

1 人 目	氏名			
	住所	四街道市		
	生年月日	年 月 日	電話番号	
	出張申請を受ける理由	<input type="checkbox"/> 75歳以上 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳の所持 <input type="checkbox"/> 療育手帳の所持 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳の所持 <input type="checkbox"/> 要介護・要支援認定を受けている <input type="checkbox"/> その他病気で外出不可 <input type="checkbox"/> 申請者の同居人		
2 人 目	氏名			
	住所	四街道市		
	生年月日			
	出張申請を受ける理由	<input type="checkbox"/> 75歳以上 <input type="checkbox"/> 精神障害者 <input type="checkbox"/> その他病気で外出不可		
3 人 目	氏名			
	住所	四街道市		
	生年月日	年 月 日	電話番号	
	出張申請を受ける理由	<input type="checkbox"/> 75歳以上 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳の所持 <input type="checkbox"/> 療育手帳の所持 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳の所持 <input type="checkbox"/> 要介護・要支援認定を受けている <input type="checkbox"/> その他病気で外出不可 <input type="checkbox"/> 申請者の同居人		

出張申請の理由のチェック欄を設けた。
 要配慮個人情報の一部にあたりそうであるが、マイナンバー自体が特定個人情報にあたること、個人の出張申請で集められる個人情報は1,000人未満であることが想定されることから、現時点ではこれを入れた形にしている。
 ※後に集計しデータとして取ることを可能とするため。

関係者氏名		電話番号	
-------	--	------	--

申込先

四街道市役所総務部窓口サービス課窓口係 〒284-8555 四街道市鹿渡無番地 TEL : 043-421-6108 E-mail : yjyumin@city.yotsukaido.chiba.jp
--

マイナンバーカード申請者名簿

実施日 年 月 日

団体名

担当者氏名

連絡先電話番号

No.	住 所	氏 名	生年月日 (和暦)	備 考
1	四街道市		大正・昭和 平成・令和 年 月 日	通知カード <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 住基カード <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
2	四街道市		大正・昭和 平成・令和 年 月 日	通知カード <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 住基カード <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
3	四街道市		大正・昭和 平成・令和 年 月 日	通知カード <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 住基カード <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
4	四街道市		大正・昭和 平成・令和 年 月 日	通知カード <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 住基カード <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
5	四街道市		大正・昭和 平成・令和 年 月 日	通知カード <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 住基カード <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
6	四街道市		大正・昭和 平成・令和 年 月 日	通知カード <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 住基カード <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
7	四街道市		大正・昭和 平成・令和 年 月 日	通知カード <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 住基カード <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
8	四街道市		大正・昭和 平成・令和 年 月 日	通知カード <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 住基カード <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
9	四街道市		大正・昭和 平成・令和 年 月 日	通知カード <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 住基カード <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
10	四街道市		大正・昭和 平成・令和 年 月 日	通知カード <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 住基カード <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
11	四街道市		大正・昭和 平成・令和 年 月 日	通知カード <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 住基カード <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
12	四街道市		大正・昭和 平成・令和 年 月 日	通知カード <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 住基カード <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
13	四街道市		大正・昭和 平成・令和 年 月 日	通知カード <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 住基カード <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
14	四街道市		大正・昭和 平成・令和 年 月 日	通知カード <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 住基カード <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
15	四街道市		大正・昭和 平成・令和 年 月 日	通知カード <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 住基カード <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無