

# 顔写真証明書について

ver2308

- 代理人によるマイナンバーカードの受取では、本人の顔とマイナンバーカードの顔の一致を確認する必要があるため、必ず本人の顔写真が付いた本人確認書類が必要です。
- **本人の顔写真付本人確認書類**をご用意できない方は、以下4点のいずれかに該当する場合に限り「顔写真証明書」を**本人の本人確認書類の1つとして**利用できます。

1	・本人が未成年で、来庁する代理人が法定代理人（親権者の場合） ・本人が成年被後見人、被保佐人、被補助人で来庁する代理人が法定代理人 ※「顔写真証明書」は法定代理人が記入	→ 1 を利用
2	・本人が病院や施設に入院・入居中かつ外出困難で、施設等の担当者に「顔写真証明書」を記入いただける場合 ・本人が自宅療養が必要かつ外出困難で、かかりつけ医等に「顔写真証明書」を記入いただける場合	→ 2 を利用
3	本人が自宅で介護等のサービスを受けており、ケアマネージャー及びその者が所属する施設長に「顔写真証明書」を記入いただける場合	→ 3 を利用
4	本人が社会的参加を回避し長期にわたり家庭に留まる状態にあり、公的支援機関の職員と当該機関の長が「顔写真証明書」を記入いただける場合	→ 4 を利用

## ※ご注意※

- ・「顔写真証明書」は、本人用です。代理人の本人確認書類としては利用できません。代理人になる方は、本人確認書類として「1点確認書類」が2つ、または「1点確認書類」が1つ+「2点確認書類」が1つ必要になります。
- ・**「顔写真証明書」だけではカードを受け取れません。**  
「顔写真証明書」の他に「2点確認書類」が2つ必要になります。
- ・**1「法定代理人用」の顔写真証明書を利用する方で、本人が高校生以上の場合は別途「学生証」や「在学証明書」の提示が必要になります。**

→必要書類の詳細は、「マイナンバーカードの代理人による受取について」をご覧ください。

## 個人番号カード顔写真証明書

文京区長 殿

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏名	
住所	文京区
生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日
性別	男・女
電話番号	

申請者本人の  
顔写真貼付欄

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。

(法定代理人記載)

氏名	
本人との関係	
電話番号	

# 記入見本

## 個人番号カード顔写真証明書

1 法定代理人用

文京区長 殿

令和 5 年 1 月 1 日

(申請者本人)

顔がわかる範囲でしたら、  
写真サイズは問いません。

氏名	<b>文京 太郎</b>
住所	文京区 <b>春日1丁目16番21号 文京マンション101</b>
生年月日	大正・昭和・平成・ <b>令和</b> 1年 1月 1日
性別	<b>男</b> ・女
電話番号	<b>090-1234-5678</b>

申請者本人の  
顔写真貼付欄

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。

(法定代理人記載)

氏名	<b>文京 花子</b>
本人との関係	<b>母</b>
電話番号	<b>090-1234-5678</b>

すべて、法定代理人が記入して  
ください。

本人が**高校生以上の場合、別途**  
**「学生証」や「在学証明書」の**  
**提示が必要になります。**

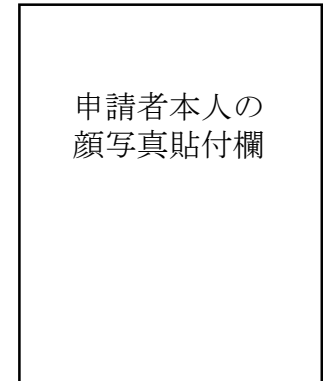
# 個人番号カード顔写真証明書

文京区長 殿

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏名	
住所	文京区
生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日
性別	男・女
電話番号	



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。

(施設長記載)

施設名	
施設の住所	
氏名	
電話番号	

# 記入見本

## 個人番号カード顔写真証明書

2 施設・病院入所用

文京区長 殿

(申請者本人)

令和 **5**年 **1**月 **1**日

顔がわかる範囲でしたら、  
写真サイズは問いません。

氏名	<b>文京 太郎</b>
住所	文京区 <b>春日1丁目16番21号 文京マンション101</b>
生年月日	大正・ <b>昭和</b> ・平成・令和 <b>50</b> 年 <b>1</b> 月 <b>1</b> 日
性別	<b>男</b> ・女
電話番号	<b>090-1234-5678</b>

申請者本人の  
顔写真貼付欄

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。

(施設長記載)

施設名	<b>文京〇〇病院</b>
施設の住所	文京区春日〇丁目△番□号
氏名	<b>後楽 花子</b>
電話番号	03-1234-5678

**必ず、病院・施設の方に記入いた  
だいてください。**

(必要事項に漏れがなければ、手  
書きに限らず、施設のスタンプで  
も構いません)

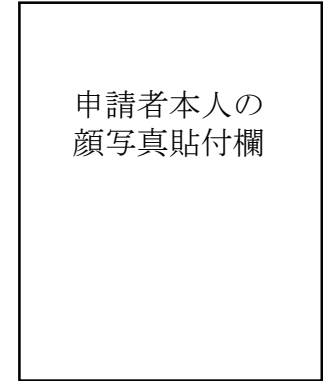
# 個人番号カード顔写真証明書

文京区長 殿

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏名	
住所	文京区
生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日
性別	男・女
電話番号	



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)

氏名	
----	--

(指定居宅介護支援事業者の長記載)

事業者名	
事業者の住所	
氏名	
電話番号	

# 記入見本

3 介護用

## 個人番号カード顔写真証明書

文京区長 殿  
(申請者本人)

令和 **5**年 **1**月 **1**日

顔がわかる範囲でしたら、  
写真サイズは問いません。

氏名	文京 太郎
住所	<b>春日1丁目16番21号 文京マンション101</b>
生年月日	大正・ <b>昭和</b> ・平成・令和 <b>50</b> 年 <b>1</b> 月 <b>1</b> 日
性別	<b>男</b> ・女
電話番号	<b>090-1234-5678</b>

申請者本人の  
顔写真貼付欄

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)

氏名	後楽 花子
(指定居宅介護支援事業者の長記載)	
事業者名	〇〇ケアサービス
事業者の住所	文京区春日〇丁目△番□号
氏名	春日 一郎
電話番号	03-1234-5678

必ず、介護支援専門員及びその事業者の長に記入いただいでください。

(必要事項に漏れがなければ、手書きに限らず、施設のスタンプでも構いません)

介護支援事業者の長の許可があれば、ケアマネージャーがすべて記入することができます。

# 個人番号カード顔写真証明書

4 社会的参加を回避し、  
家庭に留まる状態の方用

令和 年 月 日

文京区長 様

(申請者本人)

氏名				
住所				
生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	性別	男・女	
電話番号				

申請者本人の 顔写真貼付欄
------------------

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。

(公的な支援機関の職員記載)

氏名	
----	--

(公的な支援機関の長記載)

支援機関名	
支援機関の住所	
氏名	
電話番号	



# 記入見本

## 個人番号カード顔写真証明書

4 社会的参加を回避し、  
家庭に留まる状態の方用

令和 **5**年 **1**月 **1**日

文京区長 様  
(申請者本人)

顔がわかる範囲でしたら、  
写真サイズは問いません。

申請者本人の  
顔写真貼付欄

氏名	文京 太郎		
住所	春日1丁目16番21号 文京マンション101		
生年月日	大正・ <b>昭和</b> ・平成・令和 <b>50</b> 年 <b>1</b> 月 <b>1</b> 日	性 別	<b>男</b> ・女
電話番号	<b>090-1234-5678</b>		

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。

(公的な支援機関の職員記載)

氏名	後楽 花子
----	-------

(公的な支援機関の長記載)

支援機関名	引きこもり支援センター
支援機関の住所	文京区春日〇丁目△番□号
氏名	春日 一郎
電話番号	03-1234-5678

必ず、公的な支援機関の職員及びその  
機関の長に記入いただいでください。  
(必要事項に漏れがなければ、手書き  
に限らず、施設のスタンプでも構いま  
せん)

公的な支援機関の長の許可があれば、  
支援機関の職員がすべて記入するこ  
とができます。

公的な支援機関とは、引きこもり支援  
センター、自治体における引きこもり  
相談窓口等を想定しています。