

国民健康保険関係書類再交付申請書

記入例

記号番号	館	0	1	2	3	4	5					
再交付申請するもの (該当するものに○)												
<input type="checkbox"/>	資格情報のお知らせ			<input checked="" type="checkbox"/>	資格確認書							
<input type="checkbox"/>	限度額適用(標準負担額減額)認定証			<input type="checkbox"/>	特定健診受診券							
<input type="checkbox"/>	特定疾病療養受療証			<input type="checkbox"/>	特定健診受診結果(年度受診分)							
<input type="checkbox"/>	医療費のお知らせ (年 月診療分 ~ 年 月診療分) ※過去5年まで											
再交付申請の理由 (該当するものに○)												
<input checked="" type="checkbox"/>	紛失		<input type="checkbox"/>	破損		<input type="checkbox"/>	新しいものが届かない					
<input type="checkbox"/>	その他()											
再交付を希望する被保険者(医療費のお知らせの場合は記入不要)												
1	氏名	館林 太郎						生年月日	S 50 年 1 月 1 日			
	個人番号	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	世帯主との続柄
2	氏名	館林 花子						生年月日	S 55 年 2 月 22 日			
	個人番号	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	世帯主との続柄
3	氏名	館林 二郎						生年月日	H 20 年 5 月 5 日			
	個人番号	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	世帯主との続柄
4	氏名							生年月日	年 月 日			
	個人番号											世帯主との続柄
5	氏名							生年月日	年 月 日			
	個人番号											世帯主との続柄
上記のとおり、再交付を申請します。												
R6 年 2 月 1 日												
世帯主	住所	館林市城町1-1										
	氏名	館林 太郎										
	個人番号	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	
	電話番号	0276		- 72		- 4111						
※世帯主以外が申請する場合は下記「申請者」欄にご記入ください 住民票が別世帯のかたが申請する場合は、委任状が必要です												
申請者	氏名	館林 花子										
	電話番号	0276		- 72		- 4111						
	世帯主との続柄	妻										
館林市長 様												
処理欄	本人確認			交付方法		納税確認		担当				
	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 在留カード	<input type="checkbox"/> 窓口	<input type="checkbox"/> 郵送						
	<input type="checkbox"/> その他()											