

国民健康保険被保険者証等再交付申請書

記入例

被保険者証記号番号	館	0	1	2	3	4	5							
再交付申請するもの (該当するものに○)														
<input checked="" type="checkbox"/>	被保険者証 (兼高齢受給者証)					<input type="checkbox"/>	特定健診受診券							
<input type="checkbox"/>	限度額適用 (標準負担額減額) 認定証					<input type="checkbox"/>	特定健診受診結果 (年度受診分)							
<input type="checkbox"/>	特定疾病療養受療証													
<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	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	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	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	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"/> その他 ()					<input type="checkbox"/> 郵送								