

国民健康保険 資格確認書等再交付申請書

令和 年 月 日

(申請先)
東御市長

申請者（世帯主）
住 所 _____
氏 名 _____
個人番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

電 話 _____

窓口に来た方
氏 名 _____
世帯主との続柄 _____

下記のとおり、再交付を申請します。
なお、紛失のために生じた事故については、自身の責任において解決することを誓約いたします。

被保険者証番号																
対象被保険者	氏 名	続柄	性別	生 年 月 日	個 人 番 号											
				年 月 日												
				年 月 日												
				年 月 日												
				年 月 日												
				年 月 日												
申請内容	1 資格確認書 2 資格情報のお知らせ 3 限度額適用認定証等															
申請の理由	1 紛失 2 汚損・破損 3 盗難 4 その他（下記に理由を記入） _____															

備考世帯主又は世帯主と同一世帯員以外の方が申請書を提出する場合は、委任状を添えてください。

市 役 所 使 用 欄	申請書提出者確認	本人確認書類
	世帯主・家族・代理人	

※別世帯の方が申請する場合は、委任状が必要です。