

国民健康保険被保険者証・
国民健康保険被保険者証兼高齢受給者証
再交付申請書

被保険者記号・番号				由			
被 保 険 者	枝番	氏名	世帯主 との続柄	性別	生年月日	再交付する証	
					個人番号		
					男・女	年月日	<input type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 兼高齢受給者証
					男・女	年月日	<input type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 兼高齢受給者証
					男・女	年月日	<input type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 兼高齢受給者証
					男・女	年月日	<input type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 兼高齢受給者証

再交付申請理由

上記のとおり申請します。

年 月 日

住所 _____
世帯主 氏名 _____
個人番号 _____
電話番号 _____

世帯主以外が申請する場合

申請者 住所 _____
氏名 _____
電話番号 _____
続柄 _____ 同一世帯員 ・ その他 _____

※「その他」の場合は世帯主又は同一世帯員からの委任状が必要

由仁町長 様

- ① 再交付対象者の氏名等記載の上、再交付したい証にチェックが入っているか確認。
- ② 再交付の理由（破損、汚損、紛失）が記載されているか確認。

第7号様式の1

国民健康保険被保険者証・
国民健康保険被保険者証兼高齢受給者証
再交付申請書

被保険者記号・番号				由 123456			
① 被 保 険 者	枝番	氏 名	世帯主 との続柄	性別	生 年 月 日	再交付する証	
					個 人 番 号		
	01	国保 太郎	本人	男 ・ 女	昭和26年5月7日	<input type="checkbox"/> 被保険者証 <input checked="" type="checkbox"/> 兼高齢受給者証	
					記載不要		
	02	国保 次郎	子	男 ・ 女	平成2年6月8日	<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 兼高齢受給者証	
					記載不要		
			男 ・ 女	年 月 日	<input type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 兼高齢受給者証		
			男 ・ 女	年 月 日	<input type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 兼高齢受給者証		
			男 ・ 女	年 月 日	<input type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 兼高齢受給者証		
② 再 交 付 申 請 理 由		紛失したため					
上記のとおり申請します。 ○ 年 ○ 月 ○ 日							
				住 所	由仁町○○番地		
				世 帯 主 氏 名	国保 太郎		
				個人番号	記載不要		
				電話番号	0123-○○-○○○○		
				世帯主以外が届け出る場合			
				届 出 人 住 所	由仁町○○番地		
				氏 名	国保 次郎		
				電話番号	070-○○○○-○○○○		
				続 柄	同一世帯員 その他		
※「その他」の場合は世帯主又は同一世帯員からの委任状が必要							
由仁町長		様					