

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				
					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				
				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					
				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					

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	
再交付申請理由		紛失したため					
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>○ 年○ 月○ 日</p> <p>世帯主 住所 由仁町○○番地</p> <p>氏名 国保 太郎</p> <p>個人番号 記載不要</p> <p>電話番号 0123-○○-○○○○</p> <p>世帯主以外が届け出る場合</p> <p>届出人 住所 由仁町○○番地</p> <p>氏名 国保 次郎</p> <p>電話番号 070-○○○○-○○○○</p> <p>続柄 同一世帯員 その他</p> <p>※「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</p> <p>由仁町長 様</p>							