

国民健康保険 被保険者証 再交付申請書
高年齢受給者証

令和 年 月 日

御代田町長 様

申請者（世帯主）

窓口に来たかた

住 所

※ 世帯主の場合、記入は不要です。

氏 名

氏 名

個人番号

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

世帯主と
の続柄

電 話

下記のとおり、被保険者証・高年齢受給者証 の再交付を申請します。

被保険者証 の記号番号																				
再 交 付 を 申 請 す る 被 保 険 者	氏 名	続柄	生 年 月 日			個 人 番 号														
				年	月	日														
				年	月	日														
				年	月	日														
				年	月	日														
				年	月	日														
				年	月	日														
				年	月	日														
再 交 付 申 請 の 理 由	1. 紛失 2. 汚損・破損 3. その他（下記に理由を記入）																			

	確認事項	担当者
確認欄	運免許・パスポート・ 在留カード・個人番号カード・ その他（ ）	