

国民健康保険 資格確認書再交付等申請書

記載例

①		番 号		届 出 日	
14				年 月 日	
届出人		氏名 国保 検診 電話番号 ○○○ (○○○○) ○○○○			
		世帯主との関係 ☒ 世帯主本人 ☐ 世帯員() ☐ その他()			
中野区長宛て 下記の理由により、国民健康保険資格確認書再交付等を申請します。なお、後日発見の際は、ただちに返還します。					
再交付申請の理由 紛失 ・盗難・焼失・未着・書替(汚損・破損)・その他()					
世帯主		氏名 ☒ 届出人と同じ		個 人 番 号	
		住所 中野区 弥生町 ○丁目 ○番 ○号		メゾン○○ ○○○号室	
枝番		被 保 険 者 氏 名 ①		生 年 月 日	
☒		☒ 届出人と同じ		再交付申請をするもの ☐ 資格確認書 ☒ 資格情報のお知らせ	
		個人番号			
枝番		被 保 険 者 氏 名 ②		生 年 月 日	
☒		国保 健康江		再交付申請をするもの ☒ 資格確認書 ☐ 資格情報のお知らせ	
		個人番号			
枝番		被 保 険 者 氏 名 ③		生 年 月 日	
				再交付申請をするもの ☐ 資格確認書 ☐ 資格情報のお知らせ	

【資格確認書、資格情報のお知らせを無くされた方の申請書です。】

①「届出人」は世帯主となります。

②無くされたものに「✓」を記入してください。

③マイナンバー(個人番号)の記載
本人確認書類がある場合は、マイナンバー(個人番号)の記載は必要ありません。

代理人 氏名		住所		本人との関係 ()		電話 ()	
--------	--	----	--	------------	--	--------	--

＜本人確認欄＞

☐運転免許証
 ☐パスポート
☐マイナンバーカード
 ☐在留カード
☐その他

<70歲以上對象世帯>

負扣割合

発効期日

受付	入力	交付