

国民健康保険再交付申請書

土庄町長 あて

次のとおり申請します。

申請年月日		年		月	日
記号・番号	香川 15 ・ —				
再交付証 種類	被保険者証	マイナンバーカード (※)の健康保険証 利用登録の有無	有	⇒ 資格情報のお知らせ	
	高年齢受給者証		無	⇒ 資格確認書	
	※ 現行の「被保険者証」「高年齢受給者証」は発行できないため、代替りのものを交付いたします。				
	資格確認書 ・ 資格情報のお知らせ 限度額適用認定証 ・ その他 ()				
世帯主氏名			電話番号		
住 所					
申請者氏名			世帯主との関係		
住 所	☐ 同上				
被 保 険 者	氏 名	続 柄	生 年 月 日		申請事由
	個 人 番 号				
			昭和・平成・令和 年 月 日		紛失・破損・盗難 その他()
			昭和・平成・令和 年 月 日		紛失・破損・盗難 その他()
		昭和・平成・令和 年 月 日		紛失・破損・盗難 その他()	

※マイナンバーカードは、有効期限内かつ電子証明書(5年毎に更新が必要)が有効であるものに限りします。

町記載欄	申請者確認資料		受 付
	1. 免許証(写し添付) 2. 個人番号カード(写し添付) 3. パスポート(写し添付) 4. 在留カード・特別永住者証明書(写し添付) 5. その他 ()		