

国民健康保険 資格確認書・資格情報のお知らせ
再交付申請書

記号・番号		014-		
被 保 険 者	氏名	性別	生年月日	交付区分
		男・女		資格確認書・お知らせ
再交付申請の理由		破損・棄損・紛失・盗難・焼失 その他()		

上記のとおり申請します。

令和 年 月 日

世帯主 住所： 中央市
氏名：

届出人 住所：
氏名：

連絡先 TEL () - () - ()

※本人確認 免許証 パスポート 個人番号カード その他()

※資格確認書：マイナ保険証なし（健康保険証の利用登録をしているマイナンバーカード）
資格情報のお知らせ：マイナ保険証あり

受付庁舎 田富 玉穂 豊富