

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		〇 1 4 ー		
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
		男 ・ 女		資格確認書・お知らせ
		男 ・ 女		資格確認書・お知らせ
		男 ・ 女		資格確認書・お知らせ
		男 ・ 女		資格確認書・お知らせ
		男 ・ 女		資格確認書・お知らせ
		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：

住所：
氏名：

届出人

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