

国民健康保険

- ・ 被保険者証
- ・ 限度額適用・標準負担額減額認定証
- ・ 特定疾病療養受療証
- ・ 一部負担金免除証明書

再交付申請書

国民健康保険法施行規則により再交付を申請します。

*** 再交付申請の理由**

- 紛失による 汚損による その他(具体的に: _____)

	被保険者証の記号番号	0 5-		
ア	世帯主の氏名・個人番号	性別	生年月日	
	男・女	明・大・昭・平・令 年 月 日		
再交付を受ける方				
イ	氏名・個人番号	続柄	性別	生年月日
			男 女	昭・平・令 年 月 日
ウ			男 女	昭・平・令 年 月 日
			男 女	昭・平・令 年 月 日
エ			男 女	昭・平・令 年 月 日
			男 女	昭・平・令 年 月 日
オ			男 女	昭・平・令 年 月 日
			男 女	昭・平・令 年 月 日

年 月 日

A申請者 住所 館山市 番地

(窓口に来た人)氏名 ⑩

- 世帯主 同一世帯人 代理人 その他(_____)

【申請者が世帯主以外の場合は下記にも署名・押印して下さい】

B世帯主 住所 館山市 番地

氏名 ⑩

館山市長 様

受付	作成	交付

本人確認 (A&B)	1 個 2 免 3 旅 4 住 5 保 6 その他(_____)
代理受領確認	1 委任状 2 主の被保証 3 同一世帯人 4 その他(_____)
個人番号確認 (ア~オ)	1 通 2 個 3 住 4 その他(_____)

委任状

申請者 住所 館山市 番地
(窓口に来る人) 氏 名

私は、上記の者に再交付の申請を委任します。

年 月 日

館山市長 様

世帯主 住所 館山市 番地
氏 名 印