

国民健康保険被保険者証(兼高齢受給者証) 再交付申請書 ・ 紛失届

令和 5 年 1 月 4 日

(申請先) 上田市長

記入例

申請人 (世帯主)

窓口へ来た方

住所 上田市大手1-11-16

住所 上田市大手1-11-16

氏名 上田 太郎

氏名 上田 花子

電話番号 0268 - 22 - 4100

電話番号 0268 - 22 - 4100

個人番号 1111 2222 3333

国民健康保険被保険者証(兼高齢受給者証)を 紛失 ・ 汚損 しましたので、再交付を申請 ・ 紛失届を提出 します。

氏 名	続柄	性別	生 年 月 日	個人番号
1 上田 太郎	世帯主	男	昭和・平成・令和 35 年 1 月 1 日	1111 2222 3333
2 上田 花子	妻	女	昭和・平成・令和 36 年 12 月 31 日	4444 5555 6666
3			昭和・平成・令和 年 月 日	
4			昭和・平成・令和 年 月 日	
5			昭和・平成・令和 年 月 日	
6			昭和・平成・令和 年 月 日	
7			昭和・平成・令和 年 月 日	

来庁者の確認	(1点確認)				
	① <input type="checkbox"/> 個人番号カード ② <input type="checkbox"/> 運転免許証・運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 旅券 (パスポート) <input type="checkbox"/> () 手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住証明書 ③ <input type="checkbox"/> 官公署から発行・発給された写真付の証等 () (氏名、生年月日又は住所記載のもの)				
	(2点確認)				
	④ ア <input type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 児童手当・児童扶養手当証書 イ 官公署・個人番号利用事務実施者・個人番号利用事務関係者発行の書類等 (氏名、生年月日又は住所記載のもの) <input type="checkbox"/> 介護被保険者証 <input type="checkbox"/> 国保税納税通知書等 証・書類名 ()				

再交付年月日	令和 年 月 日	交付	照合	受付	備考
保険証番号	- -				

国民健康保険被保険者証(兼高齢受給者証) 再交付申請書 ・ 紛失届

令和 年 月 日

(申請先) 上田市長

申請人(世帯主) _____ 窓口へ来た方

住所 _____ 住所 _____

氏名 _____ 氏名 _____

電話番号 _____ - _____ - _____ 電話番号 _____ - _____ - _____

個人番号 _____

国民健康保険被保険者証(兼高齢受給者証)を 紛失・汚損 しましたので、再交付を申請・紛失届を提出 します。

氏名	続柄	性別	生年月日	個人番号
1			昭和・平成・令和 年 月 日	
2			昭和・平成・令和 年 月 日	
3			昭和・平成・令和 年 月 日	
4			昭和・平成・令和 年 月 日	
5			昭和・平成・令和 年 月 日	
6			昭和・平成・令和 年 月 日	
7			昭和・平成・令和 年 月 日	

来庁者の確認

(1点確認)

① 個人番号カード

② 運転免許証・運転経歴証明書 旅券(パスポート) () 手帳
 在留カード 特別永住証明書

③ 官公署から発行・発給された写真付の証等 ()
 (氏名、生年月日又は住所記載のもの)

(2点確認)

④ ア 被保険者証 年金手帳 児童手当・児童扶養手当証書

イ 官公署・個人番号利用事務実施者・個人番号利用事務関係者発行の書類等
 (氏名、生年月日又は住所記載のもの)
 介護被保険者証 国保税納税通知書等
 証・書類名 ()

再交付年月日	令和 年 月 日	交付	照合	受付	備考
保険証番号	- -				