

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

令和 6 年 12 月 2 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

[左記に同じ]

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

紛失・汚損 しましたので、再交付申請書を提出します。

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

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 資格確認書
 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
被保険者記号番号	- -				

