

国民健康保険被保険者証等 再交付申請書

記号・番号	南阿蘇				
世帯主住所	南阿蘇村大字				
世帯主氏名					
個人番号					
再交付が必要な被保険者	氏名	性別	生年月日	続柄	
	個人番号				
		男・女	昭・平・令	年 月 日	
		男・女	昭・平・令	年 月 日	
		男・女	昭・平・令	年 月 日	
		男・女	昭・平・令	年 月 日	
		男・女	昭・平・令	年 月 日	
		男・女	昭・平・令	年 月 日	
再交付申請の書類	1 被保険者証 2 資格証明書 3 特定疾病療養受療証 4 限度額適用・標準負担額減額認定証				
再交付申請の理由	紛失 破損 盗難 その他 ()				
未返還の被保険者証により生じた債務は、一切当方の責任として保険者に迷惑かけません。 また、再交付後見つかった被保険者証は速やかに返還します。					
上記のとおり被保険者証等の再交付を申請します。 令和 年 月 日 世帯主との関係： 本人 ・ 同世帯家族 () ・ その他 () 住 所： 南阿蘇村大字 申 請 者： 印 電 話 番 号： 南阿蘇村長 殿					
処 理 欄	申請者の本人確認		保険証交付		
	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 窓口交付		
	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 郵送		
<input type="checkbox"/> パスポート			(年 月 日)		