

長与町国民健康保険資格確認書等再交付（通知）申請書

記号	崎 1 5	被保険者番号		世帯主氏名		
再交付等を要する書類の種別 (下記の種別に番号を記入)		1. 資格確認書 2. 資格情報のお知らせ 3. 限度額適用認定証 4. 限度額適用・標準負担額減額認定証 5. 特定疾病療養受療者証				
氏 名		種別	性別	生 年 月 日	個 人 番 号	世帯主 との続柄
			男 ・ 女	S. H. R . .		
			男 ・ 女	S. H. R . .		
			男 ・ 女	S. H. R . .		
			男 ・ 女	S. H. R . .		
			男 ・ 女	S. H. R . .		
			男 ・ 女	S. H. R . .		
申 請 の 理 由 (該当を○で囲む)				1. 紛失 2. 汚損 3. 破損 4. 盗難	5. 未着 6. その他()	
上記理由により、国民健康保険資格確認書等の再交付（通知）を申請します。 なお紛失した資格確認書等を発見したときは、すみやかにこれを返還します。						
令和 年 月 日						
世帯主 住 所 長与町			郷 丁 目		番 地	
氏 名						
個人番号						
届出人 氏 名						
長 与 町 長 様						
(職員確認欄)						
届出人の本人確認書類					交 付	受 付
<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 原爆手帳 <input type="checkbox"/> 汚損破損資格確認書等 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード					即時 ・ 郵送	

※再交付（通知）が必要な被保険者のみ記入してください。

長与町国民健康保険資格確認書等再交付（通知）申請書

記入例

※再交付（通知）が必要な被保険者のみ記入してください。

記号	崎15	被保険者番号	○○○○○○○○			世帯主氏名	長与 太郎	
再交付等を要する書類の種別 (下記の種別に番号を記入)		1. 資格確認書 2. 資格情報のお知らせ 3. 限度額適用認定証 4. 限度額適用・標準負担額減額認定証 5. 特定疾病療養受療者証						
氏名	種別	性別	生年月日	個人番号			世帯主との続柄	
長与 太郎	1	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女	<input checked="" type="radio"/> S.H.R ○ . ○ . ○	○○○○○○○○○○○○○○○○			本人	
長与 花子	2	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ <input checked="" type="radio"/> 女	<input checked="" type="radio"/> S.H.R ○ . ○ . ○	○○○○○○○○○○○○○○○○			妻	
長与 一郎	3	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女	<input checked="" type="radio"/> S.H.R ○ . ○ . ○	○○○○○○○○○○○○○○○○			子	
		男 ・ 女	S.H.R . .					
		男 ・ 女	S.H.R . .					
		男 ・ 女	S.H.R . .					
申請の理由 (該当を○で囲む)			<input checked="" type="radio"/> 1. 紛失	2. 汚損	3. 破損	4. 盗難		
			5. 未着	6. その他()				
上記理由により、国民健康保険資格確認書等の再交付（通知）を申請します。 なお紛失した資格確認書等を発見したときは、すみやかにこれを返還します。								
令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日								
世帯主住所		長与町 ○○		郷 丁目 ○○		番地 ○○		
		氏名		長与 太郎				
		個人番号		○○○○○○○○○○○○○○○○				
届出人		氏名		長与 花子				
長与町長様								
(職員確認欄)								
届出人の本人確認書類						交付	受付	
<input type="checkbox"/> 個人番号カード		<input type="checkbox"/> 原爆手帳		<input type="checkbox"/> 汚損破損資格確認書等		即時 ・ 郵送		
<input type="checkbox"/> 運転免許証		<input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証		<input type="checkbox"/> その他				
<input type="checkbox"/> パスポート		<input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード						
<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳		<input type="checkbox"/> 在留カード						