

窓口に来た方の本人確認のため運転免許証等の提示をお願いしています。

(国保則第7条第1項関係)

## 国民健康保険被保険者証等再交付申請書

- 再交付を希望する番号に○をつけてください。
- 1 被保険者証
  - 2 被保険者証兼高齢受給者証
  - 3 限度額適用認定証等
  - 4 特定疾病受療証
  - 5 その他 ( )

や・

今回再交付する被保険者および被扶養者氏名

氏名	続柄	性別	生年月日	個人番号
		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 . .	
		男・女	S H R . .	
再交付申請の理由			紛失 破汚損 その他	

上記のとおり申請します。

年 月 日

世帯主 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

個人番号 \_\_\_\_\_

届出人 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

世帯主との続柄 \_\_\_\_\_

矢板市長様

本人確認 個カ・免許証・保険証・クレジットカード・診察券・通帳・その他 ( )