

再

国民健康保険被保険者証・高齢受給者証・資格証明書  
限度額適用認定証・限度額適用・標準負担額減額認定証  
特定疾病療養受療証・その他（ ）

## 再交付申請書

被保険者証の記号番号		
被 保 険 者 氏 名 等	氏 名	生 年 月 日
	個 人 番 号	
		明・大 年 月 日 昭・平
		明・大 年 月 日 昭・平
		明・大 年 月 日 昭・平
		明・大 年 月 日 昭・平
		明・大 年 月 日 昭・平
再交付申請の理由	<input type="radio"/> 紛 失 ( ) <input type="radio"/> 破 損	

上記のとおり再交付を申請します。

令和 年 月 日

淡路市長 様

世帯主 住所 淡路市 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

個人番号 \_\_\_\_\_