

再交付

国民健康保険資格確認書等再交付申請書

被保険者記号・番号				
どなたのものが 必要ですか	氏 名		生 年 月 日	
	個 人 番 号			
			昭・平・令	年 月 日
			昭・平・令	年 月 日
			昭・平・令	年 月 日
必要なもの		☐ 資格確認書 ☐ 資格情報のお知らせ ☐ 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（ ）		
理 由		☐ 紛 失 ☐ 破 損 ☐ その他（ ）		
令和 年 月 日				
淡路市長様 上記のとおり再交付を申請します。				
届出人（世帯主）		住 所 淡路市		
		氏 名		
		個人番号		
		電話番号		
申請人（世帯主以外の場合）		住 所		
		氏 名		
		世帯主との続柄		
		電話番号		
職員記載欄	本人確認		交付方法	担当
	☐ マイナンバーカード ☐ 運転免許証 ☐ その他（ ）		☐ 窓口 ☐ 交付	