

国民健康保険

被保険者証、高齢受給者証、特定疾病受療証、標準負担額減額認定証
限度額適用認定証、限度額適用・標準負担額減額認定証

再交付申請書

| | | | | | |
|---|------|-------------|----|--|--|
| 被保険者証の記号・番号 | | | | | |
| 個人番号 | | | | | |
| 被保険者の氏名 | | | | | |
| 再交付の理由 | | | | | |
| 上記のとおり、(被保険者証、高齢受給者証、特定疾病受療証、標準負担額減額認定証、限度額適用認定証、限度額適用・標準負担額減額認定証)の再交付を申請します。 | | | | | |
| 年 月 日 | | | | | |
| 伊万里市長 様 | | | | | |
| 世帯主の住所 伊万里市 町 | | | | | |
| 氏名 (印) | | | | | |
| 生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日 | | | | | |
| 届出人の住所 | 伊万里市 | 町 | 番地 | | |
| 氏名 | (印) | 世帯主との続柄 () | | | |
| 電話番号 | — | | | | |

| 課長 | 副課長 | 係長 | 受付・審査・作成 | 点検 | 交付 窓口・郵送 |
|----|-----|----|----------|----|-------------|
| | | | | | |

本人確認方法：運転免許証・個人番号カード・その他()

番号確認方法：個人番号カード・通知カード・住民票の写し等・住民基本台帳等