

国民健康保険被保険者証再交付申請書

再交付郵送専用

記入例

申請日 ○年○月○日 記入(郵送)した日 ○年○月○日
※記入(郵送)した日を確認してください。

申請人

氏名 **呉氏 太郎**

住所 **呉市中央4丁目1番6-302**

申請する人との関係 **(本人)**

連絡先 (自宅 携帯 勤務先)
0823-25-3158

世帯主

氏名 申請人と同じ

連絡先 (自宅 携帯 勤務先)

世帯主の職業
 会社員
 自営
 学生
 無職
 その他

国民健康保険番号

介護保険番号

申請人が世帯主でない場合は、本日の手続についてどちらかにチェックしてください。

世帯主の了承を得ています。 世帯主に説明します。

再交付理由

国保 紛失等 不著 その他

申請する人全員の氏名	生年月日	性別	世帯主との続柄	職業
1 呉氏 太郎	西暦 昭和60年4月1日	男	本人	<input checked="" type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他
2 呉氏 花子	西暦 昭和6年2月1日	女	妻	<input type="checkbox"/> 会社員 <input checked="" type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他
3 呉氏 三郎	西暦 昭和元年5月1日	男	子	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input checked="" type="checkbox"/> その他
4 太枠の中をご記入ください。	西暦 昭和 平成	男・女		<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他
5	昭和・平成・令和/西暦	男・女		<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他

再交付理由

国保 紛失等 不著 その他

【世帯主以外が届出する場合】

紛失等に してください。

保険証の再交付を希望する方の氏名等を記入してください。

備考	国保届出(申請)書受付状況	担当者処理欄	取得・開始	喪失・終了	本人確認	受付印	年金入力
	<input type="checkbox"/> 簡易申告書 <input type="checkbox"/> 送付先変更届	<input type="checkbox"/> 任意継続説明 <input type="checkbox"/> 所得確認	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 追加	<input type="checkbox"/> 全喪 <input type="checkbox"/> 減	<input type="checkbox"/> 運転免許証		

太枠内にご記入の上、申請人の本人確認書類のコピーと一緒に、保険年金課まで郵送してください。

受付	入力	保険証	交付日 月 日	回収日 月 日	郵送日 月 日	担当課確認	担当者 TEL	転入	転出	保険証	確認
								<input type="checkbox"/> 会社都合退職 <input type="checkbox"/> 自己都合退職 <input type="checkbox"/> 10日間・加入期間証明	<input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 入国 <input type="checkbox"/> 出国 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 通帳・キャッシュ <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 連名簿 <input type="checkbox"/> 単票