

国民健康保険

資格確認書・限度額適用認定証等 再交付申請書

再交付希望 被保険者氏名		生年月日		備考
1		昭和 平成 令和	年 月 日	
2		昭和 平成 令和	年 月 日	
3		昭和 平成 令和	年 月 日	
再交付書類		☐ 資格確認書 ☐ 資格確認書（特別療養費） ☐ 資格情報のお知らせ ☐ 限度額適用認定証 ☐ 標準負担額減額認定証 ☐ 限度額適用・標準負担額減額認定証		

上記の書類を次の理由により紛失したので再交付を申請します。なお、紛失した書類を発見したときは、ただちに返納することを誓約します。

理由 ☐ なくした
☐ よごれた・やぶれた
☐ 盗難
☐ その他（ ）

令和 年 月 日

住 所

氏 名

個人番号

代理人 氏 名

(世帯主との続柄：)

電話番号

安芸市長 様

本人確認	☐ 個人番号カード	☐ 運転免許証	個人番号 確認	☐ 個人番号カード
	☐ 職員確認	☐ その他		☐ 職員確認

決 裁	課長	補佐	係長	担当	再交付年月日		受領サイン
					発送年月日		
					受領年月日		