

国民健康保険 被保険者証 再交付申請書 高齢受給者証

記号番号	記号	13 -	番号													
被保険者の氏名	生年月日	続柄	個人番号										証種別	種類	交付理由	
	昭和・平成・令和 年 月 日	世帯主 配偶者 子 他											被保険証	一般	切替 紛失 破損 盗難 その他	
													高齢証	退職		
	昭和・平成・令和 年 月 日	世帯主 配偶者 子 他											被保険証	一般	切替 紛失 破損 盗難 その他	
													高齢証	退職		
	昭和・平成・令和 年 月 日	世帯主 配偶者 子 他											被保険証	一般	切替 紛失 破損 盗難 その他	
													高齢証	退職		
	昭和・平成・令和 年 月 日	世帯主 配偶者 子 他											被保険証	一般	切替 紛失 破損 盗難 その他	
													高齢証	退職		

年 月 日

渋谷区長 殿

被保険者証・高齢受給者証の再交付を申請します。

世帯主住所 渋谷区 _____ 丁目・町 _____ 番 _____ 号

世帯主氏名 _____ 個人番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

電話 _____ 自・携・他()

届出人

住所 _____
氏名 _____ (関係:) 電話 _____ 自・携・他()

本人確認	<ul style="list-style-type: none"> ・運転免許証 ・パスポート ・個人番号カード ・在留カード ・特別永住者証明書 ・国民健康保険証 ・健康保険証 ・後期高齢者医療証 ・高齢受給者証 ・介護保険証 ・年金手帳 ・学生証 ・身分証明書 ・預金通帳 ・キャッシュカード ・クレジットカード ・診察券 ・その他 () 	<p>療養の給付等受給資格証明書の交付を申請します。</p> <p>証明の必要期間</p> <p>申請日から</p> <p>令和 年 月 日まで</p> <p>資格証明書No.</p>
------	---	--

処理欄	証交付方法	点検	備考:	
	手渡 ・ 郵送			<p>【回収方法】</p> <p>窓口回収 未回収：理由 ()</p> <p>【資格賦課係取扱区分】</p> <p><input type="checkbox"/> 特定活動 <input type="checkbox"/> 公用 <input type="checkbox"/> 経過滞在 <input type="checkbox"/> 更新申請中 <input type="checkbox"/> その他</p>