

国民健康保険

資格確認書

資格情報通知書

再交

再発行を希望するものに
チェックしてください。

日付印

受領印

※資格確認書（資格情報通知書）の交付を受けたことのない方も有効期間内の被保険者証が紛失等の事情で手元に無い場合、この申請書で申請できます。

住所	国 立 市 富 士 見 台 2 - 4 7 - 1		
必 要 と す る 被 保 険 者	氏 名	生 年 月 日	
	国保 まもる	XXXX 年 XX 月 XX 日	
被保険者記号番号または個人番号	再発行が必要な方の住所・氏名・生年月日等をご記入ください。 ※被保険者記号番号または個人番号は、 紛失などで不明の場合は空欄で構いません。		
被保険者記号番号または個人番号	申請理由としてあてはまるものに○をしてください。 あてはまるものがない場合は、その他に○をし、理由を記入してください。		
被保険者記号番号または個人番号	年 月 日		
申請理由	紛失・滅失・盗難・汚破損・在留期間更新・その他（ ）		

国 立 市 長 殿

上記のとおり申請します。

○ 年 △ 月 □ 日

申請者が世帯主又は
同一世帯員の場合

氏名 国保 まもる

電話番号 042 (576) 2124

上記以外の
申請者の場合

住所

氏名

(続柄)

電話番号 ()

申請される方の氏名・電話番号等をご記入ください。

申請者が世帯主と同一世帯の場合は上段、同一世帯でない場合は下段にご記入ください。

なお、同一世帯でない場合は別途委任状が必要となります。

委任状がない場合は申請をお受けできませんのであらかじめご了承ください。

※届出人が成年後見人の場合、委任状は不要ですが、登記事項証明書等の写しが必要です。