

国民健康保険被保険者証（被保険者証兼高齢受給者証）再交付申請書兼受領書

該当する理由にチェック
をいれてください

〇〇年 〇月 〇日

(宛先) 鈴鹿市長

被保険者証

次の理由により 被保険者証兼高齢受給者証 の再交付を申請します。

理由	<input checked="" type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 未着 <input type="checkbox"/> その他 ()		
申 請 者 (受 領 人)			
住 所	鈴鹿市 神戸一丁目18番18号		
氏 名	国保 次郎	電話番号	
個人番号	123456789012	(059)382-7605	
世帯主との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> その他 ()		

再発行 対象者	① 国保 次郎 (昭和60年 1月 1日生)	個人番号 123456789012
	② (年 月 日生)	個人番号
	③ (年 月 日生)	個人番号
	④ (年 月 日生)	個人番号

★届出者と異なる場合のみ記入してください。

世帯主	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 同上 鈴鹿市
	氏名	国保 太郎

すでに交付済の被保険者証（被保険者証兼高齢受給者証）を発見したときは、直ちに返還いたします。

受 付	<input type="checkbox"/> 保険年金課 <input type="checkbox"/> () 地区市民センター <input type="checkbox"/> 郵送		
確 認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他 ()		
被保険者証記号番号		整理番号	