国民健康保険被保険者証等

再交付申請書

(郵送手続用)

※記入上の留意点

- ●太線の中だけ記入してください。 ●住民票住所と異なる住所への送付を希望される 方は、送付先の住所も記入してください。 ●郵送での届出人は、ご本人または同一世帯の方
- に限ります

									世帯主氏名							
住	南相馬市															
所																
,,,,	電話	(<u> </u>)						個人看	 番号					
	Ŧ		-							届出。		<u> </u>				
送										,		•				
付																
先	電話	(<u> </u>)						個人看	 €号					
		F	3 H:	Jσ	太人	確認	夏 聿墨	iの	コピーま	い込す	"	対してく	ださい		J	
Δ:	届出人の本人確認書類のコピーを必ず同封してください。 ←															
			_		き住民	基本台	計帳カー	ド、在	留カードな	ど官公	署が多	発行した証明	明書で顔写真刀	くりのもの		
	上記Aに設											₹4 6				
1	年金手帳、年金証書、介護保険被保険者証、写真なし住民基本台帳カード、預金通帳 再交付対象者 保険証 記号番号 島92 -															
		円	<u>父</u>	<u>17</u>	<u>EX</u>	家	有			記号		島92	_		種	
NO		氏		名			続 柄	性別	生 年	三月	日	再交付した	といものに○を	つけてください	類	
1								男	昭和•平	成•令	·和		→77 4-1-1 Λ	高齢	_	
								女	年	月	目	保険証	一部負担金 免除証明書	受給者証 (70歳以上の方)	退	
	個人番号) A	nπ.x. π		T			(10歳以上の分)	Æ	
0								男	昭和•平	一成•令	'和	/ロ 7ヘニナ	一部負担金	高齢	_	
2	畑工委日							女	年	月	目	保険証	免除証明書	受給者証 (70歳以上の方)	退	
	個人番号							-	昭和•平	.成•令	·和					
3								男	,	,,		保険証	一部負担金 免除証明書	高齢 受給者証	_	
	個人番号							女	年	月	日		光体証労音	(70歳以上の方)	退	
	'	' '						男	昭和•平	成•令	·和		2 π	高齢	_	
4								女	年	月	日	保険証	一部負担金 免除証明書	受給者証 (70歳以上の方)	退	
	個人番号								nπ	A 4-3	T.→			(10歳以上の分)	Æ	
5								男	昭和•平	一成•令	'和	伊险红	一部負担金	高齢	_	
	個人番号							女	年	月	目	保険証	免除証明書	受給者証 (70歳以上の方)	退	
交	事故		6.0	et.		\/ 	-11.		7 - 11					\		
付	内容		紛	失		盗業	維 	Ш	その他	()		
事由	発生日 ・場所		4	年	月	日	•	場	所()		
щ	300121															
24						-1	処	理	事	項						
前回	保険証		年	月	日	確語	認者	邓公	送 日	年		月 日		***********		
交付	== tb\===		<i>F</i>	П	-	Œ		元	Δ H			<u> </u>		· 受付印		
日	高齢証		年	月	月			送付	付先 法	送付先	•	住登地				
納	付状況		芒	• [コ 未			六	付 老	作出 =	火	四 仕	:		Ì	
税務課 □ 現状の保険証を交付 - - - -																
0	指示	$3\Rightarrow 2$ $2\Rightarrow 1$														