

# 国民健康保険各証再交付申請書

届出日 年 月 日

被保険者  
記号番号

宇

-

下記のとおり国民健康保険各証の再交付の申請をします。

国保上 世帯主	住所	宇治市  電話番号 - -
	氏名	
	個人番号	

窓口に来られた人が世帯主の場合は、不要

窓口 来られた方	住所	
	氏名	世帯主と の続柄

被保険者氏名		続柄	性別	生年月日
1	個人番号( )		男・女	1.昭和 2.平成 3.令和 4.西暦 年 月 日
2	個人番号( )		男・女	1.昭和 2.平成 3.令和 4.西暦 年 月 日
3	個人番号( )		男・女	1.昭和 2.平成 3.令和 4.西暦 年 月 日
4	個人番号( )		男・女	1.昭和 2.平成 3.令和 4.西暦 年 月 日
再交付の理由		1.紛失のため 2.盗難 3.毀損 4.その他		

備考:( )

事務 処理欄	本人確認		委任状	証の種類	受付
	1点確認	2点確認			
	個人番号カード 運転免許証 パスポート その他( )	保険証 資格確認書 年金手帳 その他( )	あり  なし	資格確認書 資格情報のお知らせ 限度額適用認定証 減額認定証 高齢受給者証 特定疾病療養受療証	

年 月 日 枚受け取りました。氏名