

国民健康保険被保険者証等再交付申請書

久留米市長 様

次のとおり申請いたします。

年	月	日	申請
---	---	---	----

被保険者証	記号	番号

世帯主	住所	久留米市																				
	マイナンバー																					
	フリガナ																					
	氏名																					
	電話番号	() - ()																				
											届出人	フリガナ										
											氏名											
											世帯主との続柄 ()											

No.	氏名	マイナンバー		性別	世帯主から みた続柄	証交付	再交付する証
		生年月日					
1				男・女		手渡 ・ 郵送	1.被保険者証 2.高齢受給者証 3.限度額認定証 4.資格確認書 5.特定疾病療養受療証 6.はりきゆう証 7.医療費通知 8.その他()
2				男・女		手渡 ・ 郵送	再交付の理由 1.紛失 2.破損 3.盗難 4.郵返 5.その他()
3				男・女		手渡 ・ 郵送	
4				男・女		手渡 ・ 郵送	
5				男・女		手渡 ・ 郵送	
				男・女		手渡 ・ 郵送	

受取サイン

事務処理欄	
届出人の 本人確認	保険証・住基カード(写真付)・マイナンバーカード・免許証・在留カード・パスポート・障害者手帳 高齢受給者証・医療証・年金手帳・介護保険証・その他()
交付方法	手渡・郵送 (年 月 日)

受	付	入	力	確	認	認	定	引	渡	受付窓口	本	耳	筑	上	高	千	田	北	城	三
											庁	納	邦	津	礼	歳	丸	野	島	渚