

記載例

国民健康保険被保険者証 再交付申請書  
(兼高齢受給者証)

処理	(1) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
交付	保険証番号がわかれば、記入してください。

※消えない黒のボールペンでご記入ください。  
※太わくの中のみご記入ください。

保険証番号 06 - 0000000

藤沢市長

申請年月日 2024 年 1 月 4 日

次のとおり申請します。

届出人  
(世帯主)

住所 藤沢市朝日町1-1

氏名 藤沢 太郎

世帯主の個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1

電話 0466 ( 25 ) 1111

世帯主住所と同じ

届出代理人

住所

※世帯主以外の方は  
ご記入ください

氏名 藤沢 花子

世帯主との続柄 妻 電話 0466(△△)××××

フリガナ 再交付が必要な方の氏名 個人番号	生年月日	年齢	性別	再交付申請理由	市役所 使用欄
ふじさわ たろう 藤沢 太郎	昭・平・令 48 年 5 月 10 日	50 歳	男・女 男	<input checked="" type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 汚焼 <input type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 手渡し <input type="checkbox"/> 郵送 (資格証 有・無)
	昭・平・令 年 月 日	歳	男・女	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 汚焼 <input type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 手渡し <input type="checkbox"/> 郵送 (資格証 有・無)
	昭・平・令 年 月 日	歳	男・女	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 汚焼 <input type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 手渡し <input type="checkbox"/> 郵送 (資格証 有・無)
	昭・平・令 年 月 日	歳	男・女	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 汚焼 <input type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 手渡し <input type="checkbox"/> 郵送 (資格証 有・無)

〔市役所使用欄〕

個人番号確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 本人確認 <input type="checkbox"/> オンライン				
本人確認	A群	B群	C群		
	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 免許証・住基カード(写真有) <input type="checkbox"/> パスポート・在留カード <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳・療育手帳(写真有) <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 年金証書・年金手帳 <input type="checkbox"/> 健康保険証・高齢者証・資格証明書 <input type="checkbox"/> 介護保険証等 <input type="checkbox"/> 住基カード(写真無) <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 預(貯)金通帳・キャッシュカード <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> 郵便物 <input type="checkbox"/> 公共料金領収書・国保納入通知書 <input type="checkbox"/> A群・B群で期限切れのもの <input type="checkbox"/> その他( )		
	[ ]	窓受付	発行	交付	はがし/審査
紛失時 警察届出	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 指導済 <input type="checkbox"/> 自宅で紛失	収	口座・自主・特徴・T (無・有)	<input type="checkbox"/> 証 <input type="checkbox"/> 資	<input type="checkbox"/> 証 <input type="checkbox"/> 資
申告	有・無	備考		発送証発行	発送審査
					発送日