



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) ☐ ☐ (2) ☐ ☐ (3) ☐ ☐ (4) ☐ ☐ (5) ☐ ☐
交付	(1) ☐ ☐ (2) ☐ ☐ (3) ☐ ☐ (4) ☐ ☐ (5) ☐ ☐

※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	0 6 -
-------	-------

藤 沢 市 長

申請年月日 年 月 日

次のとおり申請します。

届 出 人 (世帯主)	住所
	氏名
	世帯主の個人番号
	電話 ()
☐ 世帯主住所と同じ	
届出代理人 ※世帯主以外の方は ご記入ください	住所
	氏名
	世帯主との 続柄
	電話 ()

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
	昭・平・令 年 月 日	歳	男・女	☐ 紛失 ☐ 汚焼 ☐ 盗難 ☐ その他()	☐ 手渡し ☐ 郵送 〔資格証 有・無〕
	昭・平・令 年 月 日	歳	男・女	☐ 紛失 ☐ 汚焼 ☐ 盗難 ☐ その他()	☐ 手渡し ☐ 郵送 〔資格証 有・無〕
	昭・平・令 年 月 日	歳	男・女	☐ 紛失 ☐ 汚焼 ☐ 盗難 ☐ その他()	☐ 手渡し ☐ 郵送 〔資格証 有・無〕
	昭・平・令 年 月 日	歳	男・女	☐ 紛失 ☐ 汚焼 ☐ 盗難 ☐ その他()	☐ 手渡し ☐ 郵送 〔資格証 有・無〕

〔市役所使用欄〕

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