

課長	課長補佐	係長	係

国民健康保険被保険者証再交付申請書

世帯主氏名	記号	香川 3	番号	123456 (※不明の場合は空白)
坂出 太郎	個人番号		1234 5678 9012	
住所	坂出市 室町二丁目3番5号			
被保険者氏名	生年月日	性別	世帯主との続柄	備考
坂出 太郎	昭・平・令 50年1月1日	男・女	本人	
	個人番号		1234 5678 9012	
坂出 花子	昭・平・令 50年3月3日	男・女	妻	
	個人番号		2345 6789 0123	
坂出 一郎	昭・平・令 12年5月5日	男・女	子	
	個人番号		3456 7890 1234	
	昭・平・令 年 月 日	男・女		
	個人番号			
	昭・平・令 年 月 日	男・女		
	個人番号			
再交付申請の理由	1.紛失 2.焼失 3.盗難 4.その他()			

国民健康保険法施行規則第7条第3項により、国民健康保険証を紛失後発見したときは
誓約 直ちに市に返還します
もし、紛失した保険証が不正に使用され、市に損害を与えた時は、その金額を支払います

上記のとおり、被保険者証の再交付を申請します。

令和 元 年 10月 10日

坂出市長 殿

申請者 住所 坂出市室町二丁目3番5号
(届出人) 氏名 坂出 太郎

申請者確認資料	回収日	国保証受取印(署名)
1.免許証 2.パスポート 3.口頭質問 4.その他()		