

坂出市長 殿

記入例

課長	課長補佐	係長	係

国民健康保険資格確認書・資格情報のお知らせ再交付申請書

令和 年 月 日

世帯主氏名	坂出 太郎	個人番号 123456789012
住所	坂出市室町二丁目3番5号	

(窓口に来た人が世帯主以外の場合はこちらもご記入下さい。)

氏名	坂出 一郎	世帯主との 続柄	子
住所	1. 同世帯 2. 別世帯(住所:高松市番町四丁目1番10号) ※委任状が必要です		

下記のとおり、資格確認書・資格情報のお知らせの再交付を申請します。
国民健康保険法施行規則第7条第4項により、国民健康保険資格確認書を紛失後発見したときは直ちに市に返還します。
もし、紛失した資格確認書が不正に使用され、市に損害を与えた時は、その金額を支払います。

記号	香川 3	番号	1234567		
被保険者氏名	生年月日	性別	世帯主との続柄	備考	
<input checked="" type="checkbox"/> 世帯主と同じ <input type="checkbox"/> 来庁者と同じ	昭・平・令 40年 1月 1日	男・女	本人		
	再交付が必要なもの		<input checked="" type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ		
	個人番号(世帯主と同じ場合不要)				
坂出 花子	昭・平・令 45年 10月 10日	男・女	妻		
	再交付が必要なもの		<input type="checkbox"/> 資格確認書 <input checked="" type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ		
	個人番号		987654321098		

○「資格確認書」とは:保険証の代わりとなるものです。マイナ保険証を持っていない(マイナンバーカードを持っていない、保険証との紐づけをしていない)かたや、マイナ保険証を持っているが、別途申請したかたに交付されます。坂出市では、坂出市の国民健康保険に加入しているかたについて交付しています。

○「資格情報のお知らせ」とは:マイナ保険証を持っているかたに対し、加入している健康保険の種類(国民健康保険、社会保険、建設国保 など)をお知らせする書類です。坂出市では、坂出市の国民健康保険に加入しているかたについて証明しています。保険証の代わりにはなりません。

再交付申請の理由	1.紛失 2.焼失 3.盗難 4.破損・汚損 5.未着
----------	-----------------------------

申請者確認資料	処理欄
1.免許証 2.個人番号カード 3.パスポート 4.口頭質問 5.その他 ()	<input type="checkbox"/> 来庁者へ手渡し <input type="checkbox"/> 本人住所地へ郵送