国民健康保険被保険者証　再 交 付 申 請 書

赤い枠線の中を記入してください。

区長

課長・所長	補　佐	主　査

届出日	令和　○　年　○　月　○　日	
世帯主	住所	千葉市中央区千葉港２番１号
	氏名	国保　太郎
届出者	住所	千葉市中央区千葉港２番１号
	氏名	国保　太郎　　電話番号　043 － 245 － 5145　　メールアドレス　@

	フ　リ	ガ　ナ	生 年 月 日	性別	世 帯 主 との続柄	種別
	氏	名				
1	コクホ 国保	タロウ 太郎	(昭和)・平成・令和 ２５・１・１	(男)・女	本人	一般・退職
2	コクホ 国保	ハナコ 花子	(昭和)・平成・令和 ２５・４・１	男・(女)	妻	一般・退職
3			昭和・平成・令和 ・　・	男・女		一般・退職
4			昭和・平成・令和 ・　・	男・女		一般・退職

※下記
1　
2　

かに返納いたし

に損害を与えた

再交付の理由が破損・汚損の場合、申請書・身分証の他に破損・汚損した保険証もご提出ください。

再 交 付 の 理 由
(紛失)・破損・汚損・氏名変更（　　→　　）

国民健康保険　記号・番号	受付	作成	入力	受付番号

左記の欄に、
再交付対象者の氏名・生年月日・性別・世帯主との続柄を記入してください
（「種別」欄の記載は無くても結構です）。

処 理

・ 被保証

本　人　確　認　書　類　等
□運転免許証　□住基カード（写真有）　□旅券 □個人番号カード　□その他（　　）

申請書に身分証の写しを添付してご提出ください。
また、届出者が再交付対象者と別世帯（同居で世帯を分けている方も含みます）の方の場合、
委任状も必要となります。