

# 小郡市国民健康保険 被保険者証(兼高齢受給者証) 再交付申請書

小 郡 市 長 殿

国民健康保険法施行規則第7条及び第7条4の規定に基づき、下記事由により被保険者証等の再交付を申請します。

## ①どなたの再交付が必要ですか

【申請日】 令和2年4月15日

被保険者証 記号・番号	記号	番	号	電話番号	090-XXXX-XXXX
ふりがな	おごおり はなこ			性別	生年月日
氏名	小郡 花子			男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	昭和40年9月1日
マイナンバー					
住所	小郡市 小郡255番地1				
チェック☑をつけて下さい	再交付の理由		<input checked="" type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 汚損 <input type="checkbox"/> その他 ( )		

## ②世帯主について

チェック☑をつけて下さい	<input type="checkbox"/> 世帯主は①と同じです → ③へお進みください <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主は①以外の方です → 下に記入し、③へお進みください				
ふりがな	おごおり たろう			電話番号	0942-73-XXXX
世帯主 氏名	小郡 太郎				
マイナンバー					

## ③申請に来られた方

チェック☑をつけて下さい	<input type="checkbox"/> 世帯主本人です → 記入は以上となります <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主ではありません → 下に記入ください 注)申請者が世帯主または証を紛失した本人でない場合で、かつ世帯主または本人の委任状をお持ちでない場合は、再交付した証は世帯主宛に郵送でお送りします。				
ふりがな	おごおり はなこ			電話番号	090-XXXX-XXXX
氏名	小郡 花子				
世帯主との続柄	同一世帯の家族 ( )				

本人確認	1点確認	マイナンバーカード 免許証 パスポート 在留カード その他 ( )
	2点確認	年金手帳 年金証書 その他 ( )