

# 国民健康保険資格確認書等再交付申請書

- 資格確認書
- 資格情報のお知らせ
- 限度額適用・標準負担額減額認定証
- 特定疾病療養受療証

湯 沢 市 長 様

国民健康保資格確認書等の再交付を申請します。

令和 年 月 日

世帯主 住 所 湯沢市 \_\_\_\_\_  
 氏 名 \_\_\_\_\_  
 個人番号 \_\_\_\_\_

世帯主と同じ

申請者 住 所 \_\_\_\_\_  
 氏 名 \_\_\_\_\_  
 個人番号 \_\_\_\_\_

	被保険者番号	
被 保 険 者 名	氏 名	生 年 月 日 個 人 番 号
		昭・平・令 年 月 日
申 請 の 理 由	1 紛失 ( ) 2 汚濁 ( ) 3 その他 ( )	

処 理 確 認	<input type="checkbox"/> 窓口交付
	<input type="checkbox"/> 配達記録で郵送 ( 月 日)
	・本人確認 <input type="checkbox"/> 個人番号カード
	<input type="checkbox"/> 在留カード (No. )
	<input type="checkbox"/> 運転免許証 (No. )
	<input type="checkbox"/> パスポート (No. )
<input type="checkbox"/> そ の 他 (No. )	