国民健康保険 被保険者証等 再交付申請書

（宛先）中能登町長

どなたのものが必要ですか	氏　　名	個人番号	性　別	生年月日
			男 ・ 女	昭和・平成・令和 年　　月　　日
			男 ・ 女	昭和・平成・令和 年　　月　　日
			男 ・ 女	昭和・平成・令和 年　　月　　日
			男 ・ 女	昭和・平成・令和 年　　月　　日
			男 ・ 女	昭和・平成・令和 年　　月　　日

必要なもの	□ 国民健康保険被保険者証　□ 国民健康保険高齢受給者証 □ 国民健康保険被保険者資格証明書　□ （　　） （必要なものにレを記入）
理由	□ 破　損　□ 紛　失　□ 盗　難　□ その他（　　） （該当理由にレを記入）

未返還の被保険者証により生じた責務は、当方で一切の責任を負い、保険者に迷惑はかけません。また、再交付後に見つかった被保険者証は必ず返還します。

令和　　年　　月　　日

世帯主　住　所　鹿島郡中能登町

氏　名　　㊞

個人番号

電話番号　（　　）

申請人　住　所 □
（世帯主と申請人が同一の場合は記入不要）　（世帯主と同住所の場合はレのみ記入）

氏　名　　㊞

続　柄　世帯主からみて

事務処理欄

代理権の確認	身元確認（本人又は代理人）		番号関係
□ 本人の被保険者証等 □ 委任状 □ 登記事項証明書 □ その他（　　）	1点	□ 個人番号カード　□ 運転免許証　□ 障害者手帳 □ プレ印字書類　□ その他（　　）	□ 個人番号カード □ 通知カード □ システム □ その他（　　）
	2点	□ 健康保険証　□ 年金手帳 □ その他（　　）	