

国民健康保険 被保険者証再交付申請書兼誓約書

記入例

班長	主任	国保受付	受付No.

太枠内のみ記載してください。

1	被保険者証 記号・番号	記号	番号
	再の 交区 付分	1. 全員 2. 一部	再交付被保険者証 の種類
2	再交付被保険者証 の種類	一般被保険者証 退職被保険者証	
氏名番号	被保険者氏名		続柄 生年月日
1	大分 太郎		主 昭和 55・1・1 平成
個人番号	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1		令和
2			昭和 平成
個人番号			令和
3			昭和 平成
個人番号			令和
4			昭和 平成
個人番号			令和
5			昭和 平成
個人番号			令和
6			昭和 平成
個人番号			令和
7			昭和 平成
個人番号			令和
8			昭和 平成
個人番号			令和

<送付先>
〒870-8504
大分市荷揚町2番31号
大分市国保年金課 賦課・資格担当班

3	再交付申請 の事由	紛失(2)・盗難(3)・破損・汚損(4) 未着(7)・その他()	回収 有・無
	紛失事由	出かけたときに落とした洗濯して読めなくなった等	

紛失しました被保険者証を発見したときは、直ちに市役所(国民健康保険の窓口)又は、支所へ返還します。なお、今後紛失しました被保険者証で、問題が起こった場合は、当方にて一切の責任を負うことを誓約します。

上記のとおり申請します。

大分市長 殿

4 令和 2 年 4 月 1 日

世帯主	住所	TEL 097-xxx-xxxx 大分市荷揚町2番31号
	氏名	大分 太郎
	個人番号	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1
代理届出者	住所	TEL 同上
住所・氏名	氏名	大分 花子

身元確認 有・無

	収納	確認	入力	出力	発送