

国民健康保険

資格確認書再交付
資格情報のお知らせ再通知

申請書

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		記 号 番 号									
	記 号 ・ 番 号											
2	区 分	1. 全員	再交付(通 知)の種類	資格確認書		資格情報のお知らせ						
		資格確認書(特別療養)		資格情報のお知らせ(特別療養)								
氏名 番号	被 保 険 者 氏 名			続 柄	枝 番	生 年 月 日				交付(通知) の種類		
1						昭和				確認書		
個人番号							平成	・	・	お知らせ		
2						昭和				確認書		
個人番号							平成	・	・	お知らせ		
3						昭和				確認書		
個人番号							平成	・	・	お知らせ		
4						昭和				確認書		
個人番号							平成	・	・	お知らせ		
5						昭和				確認書		
個人番号							平成	・	・	お知らせ		
6						昭和				確認書		
個人番号							平成	・	・	お知らせ		
7						昭和				確認書		
個人番号							平成	・	・	お知らせ		
8						昭和				確認書		
個人番号							平成	・	・	お知らせ		

	収 納	確 認	入 力	出 力	発 送

3	再交付申請 の 事 由	紛失(3) ・ 破損・汚損(4) ・ 盗難(5) 未着 ・ その他(9)()	回 収
			有 ・ 無
紛失事由			
紛失しました資格確認書を発見したときは、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、今後紛失しました資格確認書で、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	年	月	日							
世帯主	住 所	TEL									
	氏 名										
	個人番号										
代理届出者	住 所	TEL									
	住所・氏名	氏 名									

本人確認 有 ・ 無

資格確認書等の郵送	要	不 要
-----------	---	-----