国民健康保険 資格確認書再交付 申請書
 資格情報のお知らせ再通知

記載例

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 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											
		2. 一部		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	大分 太郎							主	01	昭和 平成	55・1・1			確認書					
	個人番号	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1			令和				お知らせ
	2	大分 花子							妻	02	昭和 平成	56・2・2			確認書					
	個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2			令和				お知らせ
	3										昭和 平成	. .			確認書					
	個人番号															令和				お知らせ
	4										昭和 平成	. .			確認書					
	個人番号															令和				お知らせ
	5										昭和 平成	. .			確認書					
	個人番号															令和				お知らせ
	6										昭和 平成	. .			確認書					
	個人番号															令和				お知らせ
	7										昭和 平成	. .			確認書					
	個人番号															令和				お知らせ
	8										昭和 平成	. .			確認書					
	個人番号															令和				お知らせ

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 6年 12月 2日

世帯主	住所	TEL 097-000-□□□□ 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
代理届出者	住所	TEL 同上										
住所・氏名	氏名	大分 花子										

本人確認 有・無

	収納	確認	入力	出力	発送

資格確認書等の郵送	要	不要
-----------	---	----