# 国民健康保険（ 資格確認書･資格情報のお知らせ ）再交付申請書

| 保険者番号 | 2 2 4 0 | 被保険者記号･番号 | |
|---|---|---|---|

| | 被保険者の氏名 | 生年月日 | 続柄 | 証種別 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | 昭・平・令　・　・ | | □確認書 □お知らせ |
| 2 | | 昭・平・令　・　・ | | □確認書 □お知らせ |
| 3 | | 昭・平・令　・　・ | | □確認書 □お知らせ |
| 4 | | 昭・平・令　・　・ | | □確認書 □お知らせ |
| 5 | | 昭・平・令　・　・ | | □確認書 □お知らせ |
| 6 | | 昭・平・令　・　・ | | □確認書 □お知らせ |
| 7 | | 昭・平・令　・　・ | | □確認書 □お知らせ |
| 8 | | 昭・平・令　・　・ | | □確認書 □お知らせ |

**再交付の理由**

1 家の中でなくしてしまった
2 外出先でなくしてしまった
3 どこでなくしたかわからない
4 盗難にあった　　5 汚破損
6 臓器提供の意思表示変更
7 その他（　　）

**誓約事項**

再交付後はつぎの事項を約束します。

1 紛失した証を発見したときは、速やかに返還します。
2 紛失した証により生ずる事故については、一切の責任を負います。

上記のとおり申請（届出）します。

（あて先）静岡市　区長　　令和　　年　　月　　日

世帯主　住所　静岡市　　届出人　住所

氏名　　氏名

電話　　－　　－　　電話　　－　　－　　続柄

| 証の種類 | 資格確認書（ 一般 ・ 特別療養 ・ マル学 ・ マル施 ）<br>資格情報のお知らせ（ 一般 ・ 特別療養 ・ マル学 ・ マル施 ） | 受付担当者 | | 同日転居届 | 有 ・ 無 | 備考 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| 本人確認 | □運転免許証　□パスポート<br>□在留カード　□住基カード<br>□障害者手帳　□マイナンバーカード<br>番号（　　） | □年金手帳　□診察券<br>□納付通知書　□預金通帳<br>□その他<br>（　　） | 交付 | 簡易書留〒（　/　）<br>普通〒（　/　） |
|---|---|---|---|---|