記入例

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

該当する理由に〇をつけてください。

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	静岡　太郎	昭・平・令 〇・〇・〇	主	□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

再交付を希望する方全員の氏名等を記入してください。

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。

届出人が世帯主本人の場合は、記入は必要ありません。

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　〇〇区〇〇町〇番〇号
氏名　静岡　太郎
電話　０５４－〇〇〇－〇〇〇〇

届出人　住所
氏名
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 ） 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 □在留カード　□住基カード □障害者手帳　□マイナンバーカード 番号（　　）	□年金手帳　□診察券 □納付通知書　□預金通帳 □その他 （　　）		交付	簡易書留〒（　/　） 普通〒（　/　）		