

国民健康保険被保険者証再交付申請書

被保険者証

記号 26-00

番号 0000

被保険者氏名	個人番号	性別	生年月日	続柄	職業
1 武蔵野 ○○	* * * * * * * *	女	令 元年5月3日	子	自営
2		男	昭・平・令 年 月 日		
3		男	昭・平・令 年 月 日		
4		男	昭・平・令 年 月 日		
5		男	昭・平・令 年 月 日		
6		男	昭・平・令 年 月 日		

保険証の記号番号を  
ご記入ください。

該当部分に○印をつけて  
ください。

理由 ( 紛失 ( いつ 11月頃 ところで 不明 ) )  
汚損  
その他 ( 保険証未着のため ・ その他 )

上記のとおり申請します。

令和2年4月1日

世帯主 住所 武蔵野市 緑 町 2 丁目 2 番 28 号

(電話番号 0422-51-5131 )

氏名 武蔵野 △△ 個人番号 \* \* \* \* \* \* \* \*

届出人 住所 武蔵野市 町 丁目 番 号

(電話番号 )

世帯員が届け出る場合はここ  
も記入してください。

武蔵野市長 殿

世帯主 (届出人) の本人確認書類		受付
番号確認書類	代理権確認書類 (世帯主以外)	受付印
<ul style="list-style-type: none"> <li>個人番号カード</li> <li>通知カード</li> <li>住民票</li> <li>その他 ( ) ・ 提示なし</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>戸籍謄本</li> <li>委任状</li> <li>その他 ( )</li> <li>※即日交付</li> </ul>	
身元確認書類	被	<p>保険証の郵送方法に○ をつけてください。</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>個人番号カード (写真有)</li> <li>運転免許証 ・ パスポート</li> <li>在留カード ・ 住基カード (写真有)</li> <li>その他 ( )</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>交付済</li> <li>郵送済 (簡易書留・普通)</li> <li>郵送未 (簡易書留・普通)</li> </ul>	