

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 - 番号

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

理由	紛失 (いつ ところで)
	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。

年 月 日

世帯主 住所 武蔵野市 町 丁目 番 号

(電話番号)

氏名

個人番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

届出人 住所 武蔵野市 町 丁目 番 号

(電話番号)

氏名

武蔵野市長 殿

世帯主 (届出人) の本人確認書類

番号確認書類	代理権確認書類 (世帯主以外)	受付
<ul style="list-style-type: none"> 個人番号カード 通知カード 住民票 その他 () ・提示なし 	<ul style="list-style-type: none"> 戸籍謄本 委任状 その他 () ※即日交付不可 	受付印
身元確認書類	被保険者証の処理	
<ul style="list-style-type: none"> 個人番号カード (写真有) 運転免許証 ・パスポート 在留カード ・住基カード (写真有) その他 () () 	<ul style="list-style-type: none"> 交付済 郵送済 (簡易書留・普通) 郵送未 (簡易書留・普通) 	