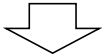


理事長	事務長	受付・作成	給付

国民健康保険 再交付申請書

- ☐ 資格確認書
☐ 高齢受給者証
☐ 特定疾病療養受領証
- ☐ 資格情報のお知らせ
☐ 限度額適用認定証
- *再交付を申請する証に☑を記入してください。

被保険者証の記号		記 号	食	番 号			(枝番)		
被保険者	住 所								
	氏 名								
	個人番号							組 合 員 と の 続 続	
	生年月日	昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日							
交付を要する事由		紛 失 ・ 盗 難 ・ 焼 失 ・ 毀 損							
事由発生	年 月 日	令和 年 月 日							
	事 由 の 詳 細								
警察署への遺失届		令和 年 月 日 警察署 ・ 交番 (受理番号No.)							



上記以外の方が窓口に来られた場合にご記入下さい。
(本人以外の方が窓口に来られた場合は、委任状が必要です。)

あ窓 口 に な こ ら れ た た	住 所							
	フリガナ						性 別	必 要 な 人 か ら 見 た 関 係 ()
	氏 名						男・女	
	生 年 月 日	昭・平・令 年 月 日						

上記により再交付していただきたく申請します。

また、再交付に係る手続きを上記の者に委任します。

なお事故のあった資格確認書等により、万一貴組合に損害を与えるようなことが

発生したときは、事業主及び組合員において一切の責任をとることを誓います。

令和 年 月 日

組 合 員 氏 名

印

個人番号																			
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

事 業 主 氏 名

印

京都市食品衛生国民健康保険組合理事長 殿

免許証 ・ パスポート ・ 個人カード
保険証 ・ 年金手帳 ・ 社員証
在留カード ・ 敬老乗車券
診察券 ・ 公共料金領収書
住民票 ・ その他 ()