

被保険者証・高齢受給者証 再交付申請書

次のとおり国民健康保険法施行規則第7条の規定により届出をします。

令和 年 月 日

尼崎市長あて

申請者(世帯主)

住所 尼崎市

氏名

申請代理人

続柄()

被保険者証
記号一番号

280032 -

再交付を申請
する被保険者
証の種類

国民健康保険被保険者証

退職被保険者証

国民健康保険被保険者証^学

退職被保険者証^学

国民健康保険高齢受給者証

	氏名	続柄	性別	生年月日
被 保 険 者		主・員	男・女	昭和・平成・令和 年 月 日
		主・員	男・女	昭和・平成・令和 年 月 日
		主・員	男・女	昭和・平成・令和 年 月 日
		主・員	男・女	昭和・平成・令和 年 月 日
		主・員	男・女	昭和・平成・令和 年 月 日

申請の理由

- 紛失
 破損
 その他

誓約書

紛失した被保険者証・高齢受給者証により万一事故が生じた場合は、わたくしの責任において解決し、一切御迷惑をかけないことを誓います。

なお、紛失した被保険者証・高齢受給者証を発見したときは、直ちに破棄します。

令和 年 月 日

住所 尼崎市

尼崎市長あて

世帯主

氏名

交付確認

- 運転免許証
 旅券
 在留カード・特別永住者証明書
 その他
()

令和 年 月 日

再交付します。

本庁・阪塚・J尼・阪尼・
()証明コーナー

課長	係長	係	受付	入力
				済・未

被保険者証・高齢受給者証 再交付申請書

次のとおり国民健康保険法施行規則第7条の規定により届出をします。

令和 4年 4月 1日

記入例

尼崎市長あて

申請者(世帯主)

住所 尼崎市 東七松町1丁目23-1

氏名 尼崎 年男

申請代理人 尼崎 国子 続柄(妻)

被保険者証
記号一番号

280032 - ●●●●●●●●

わからなければ記入は不要です

再交付を申請
する被保険者
証の種類

国民健康保険被保険者証

退職被保険者証

国民健康保険被保険者証^学

退職被保険者証^学

国民健康保険高齢受給者証

	氏名	続柄	性別	生年月日
被 保 険 者	尼崎 年男	主員	男	昭和 平成・令和 26年 1月 1日
	尼崎 国子	主員	女	昭和 平成・令和 26年 1月 1日
	尼崎 花子	主員	女	昭和 平成・令和 54年 4月 1日
		主員	男・女	昭和・平成・令和 年 月 日
		主員	男・女	昭和・平成・令和 年 月 日

申請の理由

- 紛失
 破損
 その他

※左記の理由について、できるだけ詳しく書いてください。

※汚損、破損は保険証を同封してください。

誓約書

紛失した被保険者証・高齢受給者証により万一事故が生じた場合は、わたくしの責任において解決し、一切御迷惑をかけないことを誓います。

なお、紛失した被保険者証・高齢受給者証を発見したときは、直ちに破棄します。

令和 4年 4月 1日

尼崎市長あて

世帯主

住所 尼崎市 東七松町1丁目23-1

氏名

尼崎 年男

※ 太枠の中は必ず記入してください。

※ 申請の理由は該当の理由にチェックを入れ、その状況を詳しく記入してください。

※ 汚損・破損等により再交付申請するときは、必ず被保険者証等を添えてください。

尼
市

未