

国民健康保険（被保険者・高齢受給者）証再交付申請書

再

被保険者証の記号番号			
被保険者証の種類		一般・退職（本人）・退職（扶養）・修学生	
被 保 険 者 名	氏名	生 年 月 日	旧保険証の回収
	個人番号		
		年 月 日	回 収 ・ 未回収
		年 月 日	回 収 ・ 未回収
		年 月 日	回 収 ・ 未回収
		年 月 日	回 収 ・ 未回収
		年 月 日	回 収 ・ 未回収
		年 月 日	回 収 ・ 未回収
		年 月 日	回 収 ・ 未回収
		年 月 日	回 収 ・ 未回収
		年 月 日	回 収 ・ 未回収
	再 交 付 申 請 の 理 由	破損 汚損 紛失 盗難 その他（ ）	
備考			
上記のとおり申請します。 令和 年 月 日 世帯主 住所 氏名 電話 犬山市長			
本人 確認	個人番号カード・運転免許証・パスポート・在留カード・特別永住者証明書 身体障害者手帳・その他（ ）	受付者	受付印
	健康保険被保険者証・年金手帳・年金証書・介護保険被保険者証 生活保護受給証明書・雇用保険受給資格者証・キャッシュカード・預金通帳 クレジットカード・社員証・その他（ ）		