

国民健康保険資格確認書等交付（発行）申請書

板橋区 宛

再交付(発行)を希望するものに
レ点チェックを入れてください。

R6 年 12 月 2 日

☒ 国民健康保険資格確認書

☐ 国民健康保険資格情報通知書

☐ 国民健康保険高齢受給者証

の交付(発行)を申請します。

世帯主	住所	板橋区 板橋二丁目66番1-501号 板橋マンション		
	氏名	板橋 康弘		電話 3964-1111
申請者	住所	同一世帯以外の方が申請をされる場合にご記入ください		
	氏名	※世帯主の方は省略可 板橋 喜代子		電話 080-1234-5678

氏名(交付を必要とする方全員)・性別		世帯主との続柄	生年月日	マイナ保険証 利用登録	職員記入欄 発行物
1	(フリガナ) イタバシタロウ	子	昭和 平成 令和 西暦 27 年 1 月 14 日	有・無	確認 書類 記入 不要 です
	板橋 太郎				
個人番号 9 8 7 6 5 4 3 2 1 2 3 4					
2	(フリガナ)		昭和 平成 令和 西暦 年 月 日	有・無	
	※再交付を希望する方全員分の氏名を 記入してください。 ※個人番号が不明な場合は、省略して構い				
3	(フリガナ)		昭和 平成 令和 西暦 年 月 日	有・無	
	男・女				
個人番号					
4	(フリガナ)		昭和 平成 令和 西暦 年 月 日	有・無	
	男・女				
個人番号					

交付(発行)申請理由 紛失等・汚破損・書換・未着・マイナカード返納・介助・その他()

職員記入欄

職員記入欄のため記入は不要です

再交付(発行)申請する場合の記載例