

# 国民健康保険被保険者証等交付申請書

板橋区長宛

年 月 日

- 国民健康保険被保険者証  
 国民健康保険高齢受給者証  
の交付を申請します。

世帯主	住所	板橋区		
	氏名	個人番号	電話	

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 <input type="checkbox"/> 委任状添付		
	氏名	※世帯主の方は省略可		電話

	氏名 (交付を必要とする方全員)	世帯主との続柄	性別	生年月日
1	(フリガナ)		男・女	昭和 平成 令和 西暦
	個人番号			
2	(フリガナ)		男・女	昭和 平成 令和 西暦
	個人番号			
3	(フリガナ)		男・女	昭和 平成 令和 西暦
	個人番号			
4	(フリガナ)		男・女	昭和 平成 令和 西暦
	個人番号			

再交付申請理由 紛失等・汚破損・書換・未着・その他 ( )

資格確認書希望 有 ・ 無

職員記載欄 (記入不要)

証区分

一般・短期・資格

受付印担当	発行区分	本人確認	
		<input checked="" type="checkbox"/> 証 交付・郵送・回収 未回収・未入力	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 障がい者手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 世帯員の国保証
	<input checked="" type="checkbox"/> 高 交付・郵送・回収 未回収・未入力		
	記号番号記入欄		—

備考欄	確認欄
-----	-----