

国民健康保険被保険者証等交付申請書

板橋区 長 宛

令和5年 1 月 10 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

再交付を希望する申請書にレ点チェックを入れてください。

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	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2
			電話	3964-1111

申請者	住所	同一世帯以外の場合に必ず記入してください。 世帯主について記入してください。 同一世帯の方のみ申請可能です <input type="checkbox"/> 委任状添付		
	氏名	※世帯主の方は省略可 板橋 喜代子	申請者について記入してください。	電話 3964-1111

	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) イタバシタロウ 板橋 太郎 個人番号 9 8 7 6 5 4 3 2 1 2 3 4	子	男・女 (男)	昭和 平成 令和 27年1月14日
2	(フリガナ)			

※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、省略して構いません。

< 注意点 >

- ・世帯主又は申請者の本人確認書類の写しを必ず添付してください。
- ・添付書類に不足がある場合は、書類を返却させていただく場合があります。
- ・保険証は、申請書を区が受領してから、5開庁日程度で発送します。

3	(フリガナ)			年 月 日
4	(フリガナ)		男・女	昭和 平成 令和 西暦 年 月 日
	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		

再交付を希望する理由にマルをしてください。

職員記載欄 (記入不要)

証区分

一般・短期・資格

受付印担当備考欄	<p>職員記入欄のため記入は不要です</p>			給者証 収書
----------	------------------------	--	--	-----------

郵送で再交付申請する場合の記入例