

資 格 確 認 書
国民健康保険 再交付申請書
高 齢 受 給 者 証

被保険者証記号・番号	記号		番号									
被 保 険 者	氏 名	生 年 月 日	種 別									
	個 人 番 号	昭・平・令・西暦	1. 資格確認書 2. 高齢受給者証									
	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>											
	昭・平・令・西暦	1. 資格確認書 2. 高齢受給者証										
	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>											
	昭・平・令・西暦	1. 資格確認書 2. 高齢受給者証										
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>												
昭・平・令・西暦	1. 資格確認書 2. 高齢受給者証											
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>												
昭・平・令・西暦	1. 資格確認書 2. 高齢受給者証											
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>												
再交付の理由	1 紛失 2 破損 3 その他（盗難・）											

上記のとおり申請します。

令和 年 月 日

蕨市長 あて

住所 蕨市 錦町
北町
中央
南町
塚越
丁目 番 号
(方書)

世帯主 氏名

電話

処理欄

- 1 窓口交付(※)
- 2 郵送 (簡易書留)
 - 翌日発送
- 3 その他

(※)本人確認書類

- 個力 運免 在カ パ 住カ
- 国保 介保 他 ()

蕨市国民健康保険資格確認書
正に受領しました。