資　格　確　認　書
国民健康保険　　再交付申請書
高　齢　受　給　者　証

被保険者記号・番号	記号		番号	

	氏名 個人番号	生年月日	種別
被保険者		昭・平・令・西暦 年　月　日	1.資格確認書 2.高齢受給者証
		昭・平・令・西暦 年　月　日	1.資格確認書 2.高齢受給者証
		昭・平・令・西暦 年　月　日	1.資格確認書 2.高齢受給者証
		昭・平・令・西暦 年　月　日	1.資格確認書 2.高齢受給者証
		昭・平・令・西暦 年　月　日	1.資格確認書 2.高齢受給者証

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

☐ 個カ　☐ 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。