

国民健康保険被保険者証等再交付申請書

再交付する証	1. 被保険者証	2. 被保険者資格証明書
	3. 標準負担額減額認定証	4. 高齢受給者証
	5. 限度額適用・標準負担額減額認定証	6. 特定疾病療養受療証
	7. その他()	

被保険者証	記号	網	番号		
対象者	氏名			性別	男・女
	生年月日	明治・大正・昭和・平成	年	月	日
理由	1. 破(汚)損した		2. 家の中で紛失した		
	3. 通院中紛失した		4. 盗難にあった		
	5. その他()				
上記のとおり申請します。					
平成 年 月 日					
網走市長 様					
住所 網走市					
(世帯主)					
氏名					
印					
届出人氏名				世帯主との関係	

委任状 住民票同一世帯の者については委任状の必要なし。

上記の申請に基づく、国民健康保険被保険者証等の受領を					
住所					
(受領者)					
氏名 _____ 印 に委任します。					
平成 年 月 日					
世帯主氏名					
印					

(事務処理欄)

交付年月日	交付方法	交付担当者	備考
平成 年 月 日	手渡し ・ 郵送		
受領者確認	1. 写真付身分証明書 2. 免許証 3. 市職員 4. 写真無 (預金通帳、キャッシュカード、老健受給者証、 2点以上 年金手帳、郵便物、 ())		
被保険者番号変更	有 ・ 無	新被保険者番号	網