

様式第3号（第11条関係）

国民健康保険資格確認書等再交付申請書

再

被保険者 記号・番号		田	<input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 高齢受給者証 <input type="checkbox"/> 限度額適用・標準負担額減額認定証 <input type="checkbox"/> 特定疾病療養受療証 <input type="checkbox"/> 資格情報通知書																		
被保険者	個人番号		氏名	生年月日																	
				昭・平・令 年 月 日																	
				昭・平・令 年 月 日																	
				昭・平・令 年 月 日																	
				昭・平・令 年 月 日																	
				昭・平・令 年 月 日																	
				昭・平・令 年 月 日																	
再交付 申請理由	1	汚損	【本人確認書類】																		
	2	破損	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 資格確認書（後期、社保）																		
	3	紛失	<input type="checkbox"/> その他（ ）																		
	4	その他																			
上記のとおり申請します。																					
令和 年 月 日																					
世帯主住所：京田辺市																					
世帯主氏名：																					
個人番号：																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10px;"></td> </tr> </table>																					
電話番号：																					
(あて先) 京田辺市長																					

- 注 1 汚損等で資格確認書等がある場合は、必ずこの申請書に添付してください。
 2 後日、失った資格確認書等を発見したときは、必ず返還してください。