様式第３号（第１１条関係）

国民健康保険被保険者証等再交付申請書

再

被保険者証 記号・番号	田 再発行が必要な証に☑をしてください。	☑被保険者証　　☐高齢受給者証 ☐限度額適用・標準負担額減額認定証 ☐被保険者資格証明書 ☐特定疾病療養受療証

被保険者	個人番号	氏名	生年月日
	▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲	京田辺　太郎	昭和××年××月××日
	●●●●●●●●●●●●	京田辺　花子	昭和××年××月××日
			年　月　日
			年　月　日
			年　月　日
			年　月　日
			年　月　日

再発行が必要な方の個人番号、氏名、生年月日をご記入ください。

再交付申請理由		
	1　汚損	【本人確認書類】 ☐免許証 ☐個人番号カード ☐被保険者証（介護、後期、社保） ☐その他（　　）
	2　破損	
	③　紛失	
	4　その他	

再発行を申請される理由に〇をしてください。

上記のとおり申請します。

令和×　　年　××月　××日

←郵便を出される日付
↓世帯主様の住所、氏名、個人番号、電話番号をご記入ください。

世帯主住所：　京田辺市〇〇〇〇〇〇　－　××番地

世帯主氏名：京田辺　太郎

個人番号：　▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲

電話番号：　〇〇-××××

（あて先）京田辺市長

注　１　汚損等で被保険者証等又は被保険者資格証明書がある場合は、必ずこの申請書に添付してください。

２　後日、失った被保険者証等又は被保険者資格証明書を発見したときは、必ず返還してください。