(記入例)黄色に塗りつぶされた箇所をご記入の上、郵送してください。

※世帯主が自身の保険証再交付の申請をする場合は、同じ氏名を計３回記入することになります。

国民健康保険被保険者証再交付申請書

燕 市 長　　様

次のとおり申請します。　　申請年月日　　〇〇〇〇年△△月□□日

被保険者証記号・番号	燕	交付年月日	年　月　日
世帯主氏名	国保　太郎		
住　所	燕市 吉田西太田 1934 番地　　電話　0256（77）8132		
申請者氏名	国保太郎		
世帯主との関係	本人		
申請者住所	燕市吉田西太田 1934 番地 電話　0256（77）8132		

再交付を希望する被保険者	氏　名	性別	続柄	生　年　月　日	申請事由	証区分	証交付
	国保　一郎	男・女	子	昭・平・令　63・1・1	4	一般・退織	
		男・女		昭・平・令　・　・		一般・退織	
		男・女		昭・平・令　・　・		一般・退織	
		男・女		昭・平・令　・　・		一般・退織	
		男・女		昭・平・令　・　・		一般・退織	

申請の事出：１破損　２汚損　３盗難　４紛失　５焼失　６未着　７その他

確　認　欄	
１　運転免許証	２　個人番号カード
３　パスポート	４　医療保険証
５　旧保険証	６　外国人登録証
７　その他（　　）	

受　付	入　力