

※太枠内に記入してください。

□全部 □一部

# 国民健康保険被保険者証(兼高齢受給者証) 再交付申請書

年 月 日

(宛先) 厚木市長

次のとおり、申請します。

届出人(世帯主) 住所 厚木市

氏名

(個人番号 )

来庁者(記入者) 住所 厚木市

氏名

世帯主との関係( )

連絡先 ( )

被保険者証	記号	13	番号	
-------	----	----	----	--

再交付すべき被保険者	氏名		性別	生年月日	交付事由	再交付処理欄	
	個人番号					個番確認書類	
1			男・女	昭和・平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> 汚破損 <input type="checkbox"/> その他 ( )	証区分(通常・短期証) *負担割合(2割・3割) 郵送( / ) 証明書( / まで)	
							<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 通知 <input type="checkbox"/> 住民 <input type="checkbox"/> 住基
2			男・女	昭和・平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> 汚破損 <input type="checkbox"/> その他 ( )	証区分(通常・短期証) *負担割合(2割・3割) 郵送( / ) 証明書( / まで)	
							<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 通知 <input type="checkbox"/> 住民 <input type="checkbox"/> 住基
3			男・女	昭和・平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> 汚破損 <input type="checkbox"/> その他 ( )	証区分(通常・短期証) *負担割合(2割・3割) 郵送( / ) 証明書( / まで)	
							<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 通知 <input type="checkbox"/> 住民 <input type="checkbox"/> 住基
4			男・女	昭和・平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> 汚破損 <input type="checkbox"/> その他 ( )	証区分(通常・短期証) *負担割合(2割・3割) 郵送( / ) 証明書( / まで)	
							<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 通知 <input type="checkbox"/> 住民 <input type="checkbox"/> 住基

## 事務処理欄

本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 住基カード(写真付き) <input type="checkbox"/> その他( )						
個番確認	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 通知 <input type="checkbox"/> 住民 <input type="checkbox"/> 住基			代理権確認	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未		
警察届出	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未(届出指導)			滞納状況	<input type="checkbox"/> 未納有(納付相談案内) <input type="checkbox"/> 無		
課長	係長	担当		国保年金課	国保給付係	分類	5・2・2
				起案	.	決裁	E
				決裁	.	区分	
				施行	.	保存	

本件、上記申請のとおり処理してよろしいか。