

国民健康保険被保険者証再交付申請書

記入例

決 裁	課長	副課長	係長	処 理	台帳	担当者

被保険者証 記号番号	君津 123456	号
申請の理由	紛失 ・破損 その他 ()	確認方法 1. 免許証 2. パスポート 4. 障害者手帳 5. 個人番号 6. その他 ()

**君津市の国民健康保険にご加入の方について
記入してください**

再交付の必要なし	番号	氏名	性別	生年月日	番号	氏名	性別	生年月日
1		君津 太郎	男 女	昭平 令 60.1.1	6		男 女	昭平 令 . .
2			男 女	昭平 令 . .	7		男 女	昭平 令 . .
3			男 女	昭平 令 . .	8		男 女	昭平 令 . .
4			男 女	昭平 令 . .	9		男 女	昭平 令 . .
5			男 女	昭平 令 . .	10		男 女	昭平 令 . .

失った被保険者証により生じた損害については、一切の責任を負うことを誓約します。

世帯主の方について記入してください

上記のとおり申請します。

令和 年 月 日

住所

君津市 久保2丁目13番1号

世帯主氏名

君津 一郎

申請者氏名

君津 太郎

連絡先

0439-56-1172

**実際に窓口でお手続きをする方のお名前を記入してください。
なお、窓口では、ご本人様確認をさせていただきますので、個人番号カード、運転免許証、パスポートなど公的機関が発行した写真付きの証明書が必要となります。**

君津市長 様

- ※ 被保険者証を破り、又は汚した場合はその被保険者証を添えなければならない。
- ※ 被保険者証の再交付を受けた後、失った被保険者証を発見したときはただちに返さなければならない。

平日のお昼間にご連絡がとれるお電話番号を記入してください。