



記入例

被保険者証番号

国民健康保険 被保険者証等再交付申請書

令和 年 月 日

芦屋市長 宛

世帯主の方の情報を
ご記入ください。

国民健康保険の被保険者証等の再交付を申請します。
(高齢受給者証)は、住民票上の住所に世帯主の方あてにお送りします。
住所が異なる送付先を申請されている場合は、その送付先にお送りします。

※以下の項目にご記入ください

1 世帯主の方 (必須)	住所：芦屋市 ○○ 町 △番×号				
	氏名： 芦屋 太郎		個人番号： _____		
電話番号： ○○○○ - ○○ - ○○○○					
2 再交付を 希望する方と 証の種類	再交付を希望する方のお名前	性別	生年月日	証の種類	個人番号
	芦屋 花子 様	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	S〇〇年 〇月 〇日	<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者証 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢受給者証	
	様	男・女	年 月 日	<input type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 高齢受給者証	
			日	<input type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 高齢受給者証	
			日	<input type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 高齢受給者証	
再交付を希望する方の情報をご記入ください。					
3 申請する理由	<input checked="" type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 交付済み未受領 <input type="checkbox"/> 破損			(芦屋市記入欄) 証回収 有 ・ 無	

以下の3点をご確認いただき、チェック
 (1について) 住民票上の世帯主
 (2について) 再交付を希望する方
 (3について) 申請する理由にチェックマ
あてはまる理由にチェックマークを
付けてください。
よく記入した。

芦屋市記入欄

資格担当 確認欄	ご提出前に確認し、 チェックマークを 付けてください。		受付者
	・発行日 R	・発送日 <input type="checkbox"/> R	
	・交付した日 R 11.30 <input type="checkbox"/> R	まで (<input type="checkbox"/> 短期証 <input type="checkbox"/> 年齢到達)	資格担当
	・高齢受給者証…割合表示 <input type="checkbox"/> 2割 <input type="checkbox"/> 3割→基準収入額の申請 対象・対象外		
・交付年月日 R	・発行期日	・有効年月日 R	
・その他 ()			