

国民健康保険証等再交付申請書

被保険者証の記号番号		記 号	袖	番号			国民健康保険証	高齢受給者証
住 所	袖ヶ浦市							
世帯主 氏 名			性 別	生 年 月 日				
個人番号			男・女	M T S H R	年	月	日	
被保険者 氏 名			男・女	S ・ H ・ R	年	月	日	
個人番号								
被保険者 氏 名			男・女	S ・ H ・ R	年	月	日	
個人番号								
被保険者 氏 名			男・女	S ・ H ・ R	年	月	日	
個人番号								
再交付の 申請理由	☐ 紛失したため ☐ 破れた、汚れたため ☐ その他（ ）							

上記のとおり申請いたします。なお、紛失した被保険者証等で事故等が発生しても、市には一切迷惑をかけないことを確約いたします。

令和 年 月 日

袖ヶ浦市長 様

申請書記入者 住 所 袖ヶ浦市
氏 名
電話番号

※申請書記入者が、世帯主及び同一世帯の家族以外の場合は、委任状を添付

- ☐ 身分証明書（免許証・パスポート）写し添付
- ☐ 短期証 有効期限確認
- ☐ ② 押印
- ☐ 個人番号 届出 ・ 補記

受付	確認	交付方法
		窓口・郵送（ ）

世帯主の住所、氏名、
個人番号(マイナンバー)、
生年月日等をご記入

【記入例】国民健康保険証等再交付申請書

保険証の番号を記入

被保険者証の記号番号		記号	袖	番号	00000		国民健康保険証	高齢受給者証
住所	袖ヶ浦市 坂戸市場1-1							
世帯主氏名	袖ヶ浦 一郎		性別	生年月日				
個人番号	0000 0000 0000		男・女	M T S H R 22年 1月 1日			○	○
被保険者氏名	袖ヶ浦 花子		男・女	S H・R 27年 4月 1日			○	
個人番号	0000 0000 0000							
被保険者氏名	再発行を希望する被保険者の氏名、 個人番号(マイナンバー)、 生年月日等をご記入		男・女	S・H・R 年 月 日			再発行するものに○をつける	
個人番号								
被保険者氏名			男・女	S 日				
個人番号								
再交付の申請理由	□紛失したため □破れた、汚れたため □その他（ ）							

上記のとおり申請いたします。なお、紛失した被保険者証等で事故等が発生しても、市には一切迷惑をかけないことを確約いたします。

令和 〇年 〇月 〇〇日

袖ヶ浦市長 様

申請書記入者 住 所 袖ヶ浦市坂戸市場1-1
氏 名 袖ヶ浦 一郎
電話番号 0438-〇〇-〇〇〇〇

※申請書記入者が、世帯主及び同一世帯の家族以外の場合は、委任状を添付

郵送する日、申請する方の
住所、氏名、電話番号を記入
※申請者の顔写真付きの公的身分証明書
(運転免許証等)の写しを添付してください

☐ 身分証明書（免許証・パスポート）写し添付
☐ 短期証 有効期限確認
☐ 押印
☐ 個人番号 届出 ・ 補記

受付	確認	交付方法
		窓口・郵送（ ）