

国民健康保険 被 保 険 者 証 再交付申請書
高 齢 受 給 者 証

再交付申請理由		紛 失 ・ その他 ()		
被保険者証 記号・番号		記号	滋 湖	番号
世帯主	住 所	湖南省		
	氏 名			
	個人番号			
再交付対象者	氏 名			
	個人番号			
	生年月日	昭和・平成・令和	年	月 日
	性 別		世帯主 との続柄	
<p>上記のとおり、国民健康保険 被保険者証（高齢受給者証）の再交付を申請します。 なお、失った被保険者証（高齢受給者証）を発見した場合は、遅滞なくこれを返還します。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住 所 湖南省</p> <p style="text-align: center;">申請者</p> <p style="text-align: center;">氏 名 印</p> <p style="text-align: center;">電話番号 - -</p> <p>湖南省長 宛</p>				
※ 身分証明書		書類		番号

- 1 申請者は、原則として同一世帯員で、身分を証明する書類を提示してください。
- 2 ※ の欄は記入しないでください。