

国民健康保険

- 資格確認書（兼高齢受給者証）
資格情報のお知らせ
限度額適用認定証等
特定疾病療養受領証

再交付申請書

被保険者記号・番号		記号	21	番号	0	0						
世 帯 主	氏名											
	住所	太宰府市										
個人番号												
再 交 付 が 必 要 な 人	氏名	続柄	性別	生年月日								
				昭・平・令年月日								
	個人番号											
					昭・平・令年月日							
	個人番号											
					昭・平・令年月日							
個人番号												
申請理由	1.紛失 2.破損・汚損 3.盜難 4.その他()											

太宰府市長 殿

上記のとおり再交付の申請をします。

なお、資格確認書等が見つかったときは、ただちに返納いたします。

令和 年 月 日

・届出人（世帯主または同一世帯員）

氏名 _____

世帯主との関係 _____

・届出人（別世帯の人）

住所 _____

氏名 _____

世帯主との関係 _____

申請した資格確認書（兼高齢受給者証）・資格情報のお知らせ・限度額適用認定証等・特定疾病療養受領証を受領しました。

署名

注）届出人が世帯主または同一世帯員でない場合は委任状が必要です。ただし、郵送による再交付となります。

受付	身元確認書類等	交付方法	備考
	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送	