

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	2 1	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. 盗難 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	