

記載例

国民健康保険被保険者証再交付申請書			
被保険者証の記号番号		123456789012	一般退職
被 保 険 者	氏名	性別	生年月日
	国保太郎 個人番号()	男・女	昭・平・令 1年 1月 1日
	個人番号()	男・女	昭・平・令 年 月 日
	個人番号()	男・女	昭・平・令 年 月 日
	個人番号()	男・女	昭・平・令 年 月 日
再交付する証明書		<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 高齢受給者証 <input checked="" type="checkbox"/> 限度額適用認定証 <input type="checkbox"/> その他()	
再交付申請の理由		<input checked="" type="checkbox"/> 紛失・焼失 <input type="checkbox"/> 破損・汚損 <input type="checkbox"/> その他()	
上記のとおり申請いたします。			
令和 5 年 4 月 1 日 世帯主住所 能登町字〇〇-●● (世帯員) 世帯主氏名 国保 太郎 (世帯員) 個人番号() (あて先) 能 登 町 長			
【身元確認】 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 障害者手帳 () <input type="checkbox"/> その他・2点確認等 ()			
【番号確認】 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> システム <input type="checkbox"/> その他 ()			