

一般退職 国民健康保険 被保険者証 再交付申請書
 兼高齢受給者証

記入例

(あて先) 松江市長

私は、下記のとおり国民健康保険法第9条及び施行規則第7条、第7条の4の規定に基づき申請します。

太枠の中をご記入ください。

令和 年 月 日

世帯主	住所	松江市末次町86番地	電話	0852 - 55 - 5555
	氏名	松江 太郎	個人番号	この欄は記入不要です
届出人	*届出者が世帯主以外の場合は、ご記入ください。 <input type="checkbox"/> 世帯員(世帯主との続柄: 妻) <input type="checkbox"/> その他() *委任状必要			
	住所	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ 松江市	電話	0852 - 55 - 5555
	氏名	松江 花子		

記号・番号	01 - 9990011				
再交付が必要な人	氏名	性別	生年月日	個人番号	
	1	松江 太郎	男・女	昭和 平成 令和 30年 1月 1日	この欄は記入不要です
	2	松江 花子	男・女	昭和 平成 令和 30年 5月 25日	
3		男・女	昭和 平成 令和 年 月 日		
再交付申請の理由 (○で囲んでください)		紛失 ・ 破損 ・ その他(理由)			

お送りいただく前に・・・
 書類はお揃いですか？

- 国民健康保険被保険者証再交付申請書
- 世帯主の本人確認書類のコピー

※マイナンバーカード、運転免許証など、
 顔写真付きのものは1点
 写真なしの場合は氏名と住所が確認できる書類2点

この宛名を切り取り、封筒に貼り付けて郵送ください

〒690-8540
 松江市末次町86番地
 松江市役所 保険年金課
 国保・年金係「再交付」担当