

記入例

被保険者証

被保険者証兼高齢受給者証
国民健康保険 限度額適用認定証 再交付申請書
限度額適用・標準負担額減額認定証
特定疾病療養受療証

記号番号	浜中	9	9	9	9	9	9	
被 保 険 者	氏名		性別	生 年 月 日				
	個人番号							
	1	浜中 太郎		男・女	昭・平・令			〇〇年 〇〇月 〇〇日
		111111111111						
	2			男・女	昭・平・令			年 月 日
	3				男・女	昭・平・令		
4			男・女	昭・平・令			年 月 日	
5				男・女	昭・平・令			年 月 日
再交付申請の理由			紛失・棄損・その他()					

上記のとおり申請します。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

住 所 浜中町 霧多布東4条1丁目35番地1

世帯主氏名 浜中 太郎
個人番号 111111111111
(窓口に来た方 浜中 花子)



連 絡 先 〇〇〇〇 - 〇〇 - 〇〇〇〇

浜 中 町 長 様

処理状況: 済み(交付済み) その他()

国保証交付確認表で有効期限を確認すること