

再 交 付

受 付	交 付

- 国民健康保険資格確認書  
 国民健康保険資格情報のお知らせ 交付申請書

※窓口で再交付の資格確認書等を受け取るためには届出人の本人確認書類（運転免許証等）の提示が必要です。

(宛先) 防府市長		令和 年 月 日				
申請者 住所 防府市_____						
(世帯主) 氏 名 _____						
電話番号 _____						
届出人氏名と続柄		氏 名			世帯主との続柄	
国民健康保険被保険の記号番号		山6-				
再交付を希望する被保険者	氏 名	マイナ 保険証	生 年 月 日		性 別	世帯主 との 続柄
	1		有・無	昭・平・令 年 月 日	男・女	
	2		有・無	昭・平・令 年 月 日	男・女	
	3		有・無	昭・平・令 年 月 日	男・女	
	4		有・無	昭・平・令 年 月 日	男・女	
	5		有・無	昭・平・令 年 月 日	男・女	
	6		有・無	昭・平・令 年 月 日	男・女	
再交付申請の理由		1 破損 2 紛失 3 盗難 4 その他(理由: _____)				
市処理欄		本人確認 ・免許証 No. ・個人番号カード・その他( _____)				