

課長	補佐	担当

国民健康保険

- 被保険者証
- 被保険者証兼高齢受給者証(70歳以上の方)
- 限度額適用認定証
- 限度額適用・標準負担額減額認定証

再交付申請書

申請者 住 所 _____
 氏 名 _____
 電 話 番 号 _____

【再交付を必要とする対象者】

氏 名	住 所	生 年 月 日
		S・H・R 年 月 日
		S・H・R 年 月 日
		S・H・R 年 月 日
		S・H・R 年 月 日
		S・H・R 年 月 日
申請理由	紛失・破損・盗難・その他()	

上記のとおり申請します。

令和 年 月 日

六戸町長 殿

被保険者証番号		交付状況	即日交付・郵送(月 日)・その他()	
本人確認	免許証・パスポート・保険証・その他()	番号等		
備考	警察への届出の指導… 有・無			