

国民健康保険 資格確認書等（再）交付申請書					
下記のとおり、国民健康保険資格確認書・資格情報のお知らせの（再）交付を申請します。					
令和 年 月 日					
延岡市長 様					
【世帯主】					
住 所 延岡市					
氏 名					
【届出人】					
住 所					
氏 名 世帯主との続柄					
電 話					
被 保 険 者 記 号 ・ 番 号					
（再） 交 付 が 必 要 な 人	被 保 険 者 氏 名		生 年 月 日	マイナ保険証 の有無	交 付
	個 人 番 号				
			昭 ・ 平 ・ 令 ・ ・	有 ・ 無	1.資格確認書 2.資格情報お知らせ
			昭 ・ 平 ・ 令 ・ ・	有 ・ 無	1.資格確認書 2.資格情報お知らせ
			昭 ・ 平 ・ 令 ・ ・	有 ・ 無	1.資格確認書 2.資格情報お知らせ
			昭 ・ 平 ・ 令 ・ ・	有 ・ 無	1.資格確認書 2.資格情報お知らせ
			昭 ・ 平 ・ 令 ・ ・	有 ・ 無	1.資格確認書 2.資格情報お知らせ
			昭 ・ 平 ・ 令 ・ ・	有 ・ 無	1.資格確認書 2.資格情報お知らせ
	(再) 交付の理由		☐ 紛失 ☐ 汚損 ☐ その他（ ）		

届 出 人 確 認
免・個カ・住カ・パ・身手・聴聞
資・介・年手・学・職員確認（ ）
その他（ ）

受 付	係 長