

国民健康保険資格確認書等交付(発行)申請書

板橋区 長 宛

再交付(発行)を希望するものに
点チェックを入れてください。

令和6 年 12 月 2 日

☒ 国民健康保険資格確認書

☐ 国民健康保険資格情報通知書

☐ 国民健康保険高齢受給者証

の交付(発行)を申請します。

世帯主	住所	板橋区 板橋二丁目66番1-501号 板橋マンション	
	氏名	板橋 康 弘	電話 3964-1111
		個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2

申請者	住所	同一世帯以外の方が申請をされる場合にご記入ください	
	氏名	※世帯主の方は省略可 板橋 喜 代 子	電話 080-1234-5678

氏名(交付を必要とする方全員)・性別	世帯主との続柄	生年月日	マイナ保険証 利用登録	職員記入欄 発行物
(フリガナ) イタバシタロウ 板橋 太 郎	男 子	昭和 平成 令和 西暦 27 年 1 月 14 日	有 無	確認 書記
個人番号 9 8 7 6 5 4 3 2 1 2 3 4				
(フリガナ)			有 ・ 無	確認 書記
個人番号				
(フリガナ)			無	確認 書記
<注意点> ・世帯主又は申請者の本人確認書類の写しを必ず添付してください。				

記入不要です

交付(発行)申請理由	紛失 (保険証 / 資格確認書 / 資格情報通知書 / マイナ保険証 / 高齢受給者証)
※当てはまるものに○を付けてください	汚破損 ・ 書換 ・ 未着 ・ マイナンバーカード返納 ・ 介助 ・ その他()

再交付を希望する理由に○をしてください。
紛失の場合、紛失したものに○をしてください。

入 欄

発行区分	確認	特別療養	該当 ・ 非該当
	本人確認	職員記入欄のため記入は不要です	
備考	郵送で再交付(発行)申請する場合の記入例		