

附則第3号様式

⑥ 国民健康保険・退職被保険者等資格証明書発行申請書									
第 号							幼	障	原
被保険者証 記号・番号		40	一部負担 金の割合	入 院		割			
				入院外		割			
世帯主氏名			男 女 別	男 ・ 女					
氏 名	本 人		男 女 別	男 ・ 女					
	被扶養者								
生 年 月 日		年 月 日		退職被保険 者との続柄					
住 所									
申 請	理 由								
	期 間	年 月 日から 年 月 日まで							
上記のとおり申請します。  住 所  (世帯主)  氏 名  年 月 日  横浜市 区長 殿									
処 理 欄	受 付	被保険者台帳	備 考						

(注意) 「幼」は乳幼児の、「障」は心身障害者の、「原」は原爆被爆者の略です。