

被保險者証記号 40  
号 · 番 号

国民健康保険被保険者証等各種証明書再交付申請書

年 月 日

(申請先)

横浜市 区長

氏 名

住所申請者印  
(世帯主)  
( )

電話

次のとおり申請します。

再交付の対象となる被保険者の氏名		生 年 月 日		世帯主との続柄	
		・			
		・			
		・			
		・			
		・			
再 交 付 す る 証 明 書		申 請 の 理 由			
		1 紛失 2 焼失 3 汚損 4 破損 5 給付完了 6 未着 7 その他			
1 一 般 被 保 険 者 証					
2 退 職 被 保 険 者 証					
3 資 格 証 明 書					
4 特 定 疾 病 療 養 受 療 証					
(血友病、慢性じん不全)					
5 標 準 負 担 額 減 額 認 定 証					
6 高 齢 受 給 者 証					
		未 納 保 険 料		有 ・ 無	
<p>誓約書</p> <p>紛失した証明書を発見したときは、直ちに返納し、その紛失した被保険者証等各種証明書については、貴市に負担をかけないようにします。</p> <p>申請者氏名</p> <p>(世帯主)</p>					
備 考		受 付	受療証交付	入力処理	