

第23号様式

国民健康保険被保険者受療証発行申請書

被保険者証記号・番号	40 -			
世 帯 主 氏 名				
現 住 所				
発 行 理 由	被保険者証の交付手続中のため			
有 効 期 間	年 月 日から 年 月 日まで			
この証で療養給付を受けることができる被保険者の氏名	生 年 月 日	性別	給 付 区 分	一 部 負 担 金 の 割 合
	年 月 日			割
	年 月 日			割
	年 月 日			割
	年 月 日			割
	年 月 日			割
	年 月 日			割
	年 月 日			割
	年 月 日			割
上記のとおり申請します。 住 所 <u>上記住所に同じ</u> 世帯主氏名 <u>                    </u> 印 年 月 日 (申請先) 横浜市 区長			受 付	

(注意) 押印は、世帯主本人であることが確認できるときは、署名することにより省略  
することができます。