

- 国民健康保険被保険者証  
 国民健康保険高齢受給者証 再交付申請書  
 国民健康保険被保険者資格証明書

※太枠の中をご記入ください。

記号番号	12	—	3456
------	----	---	------

フリガナ 氏名	生年月日	性別
1 エドガワ タロウ 江戸川 太郎	昭 <sup>○</sup> 平 <sup>○</sup> 令 2年 2月 2日	男 <sup>○</sup> ・女
2 エドガワ ハナコ 江戸川 花子	昭 <sup>○</sup> 平 <sup>○</sup> 令 3年 3月 3日	男 <sup>○</sup> ・女
3	昭平令 年 月 日	男・女
4	昭平令 年 月 日	男・女
5	昭平令 年 月 日	男・女
申請理由 ① 紛失 2 未着 3 汚れ・破損 4 盗難 5 その他( ) 上記のとおり申請します。紛失した保険証を発見した場合には、すみやかにお返しします。		
江戸川区長 殿 令和 ○年 ○月 ○日 住所 江戸川区 中央(町) 1丁目 4番(地) 1号 世帯主氏名 江戸川 太郎 電話番号 ○○○(○○○○)○○○○		

※原則、住民登録をしている住所以外には送付できません。  
 ※ご本人を確認できるもの(コピー)を同封してください。

【事務処理欄】

受付印	受付担当者	審査・確認	決裁	発送年月日	本人確認
					免、パ、個カ、住、在、 保、医、年、プ、通知書 その他( )
再交付の有無	再交付 有	(保険証 枚 高齢証 枚 資格証 枚)			
	再交付 無				