

記載例

国民健康保険

- 資格確認書・資格情報のお知らせ・高齢受給者証 再交付申請書
- 被保険者証紛失等届兼資格確認書・資格情報のお知らせ 交付申請書

太枠の中を記入してください。 不明の場合は記載は不要です。 該当する申請理由に✓を記入してください。

| | | | |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 被保険者 記号番号 | 高国 1 2 3 4 5 6 7 | 申請理由 | <input checked="" type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> 破損（返却 有・無） <input type="checkbox"/> その他（ ） |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

再交付・交付を受ける被保険者

| 氏名（フリガナ） | 世帯主との続柄 | 性別 | 生年月日 個人番号 | 再交付・交付する種別 |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 効次 仔吟 | <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input checked="" type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> (| 男 | 昭和 平成・令和・西暦 56年 7月 8日 | <input checked="" type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ <input type="checkbox"/> 高齢受給者証 |
| 高槻 一郎 | <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> (| 男・女 | 昭和・平成・令和・西暦 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ <input type="checkbox"/> 高齢受給者証 |
| | <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> (| 男・女 | 昭和・平成・令和・西暦 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ <input type="checkbox"/> 高齢受給者証 |

再交付・交付が必要な人の
 ・氏名（フリガナ）
 ・世帯主との続柄
 ・性別
 ・生年月日
 ・再交付・交付を申請する種類
 をそれぞれ記入してください。

令和 6年 12月 10日

(宛先) 高槻市長

上記の理由により、再交付・交付を申請します。
 なお、紛失もしくは盗難にあった書等を発見したときは、直ちに返却することを誓約します。

世帯主（申請者）

住所 高槻市 桃園町2番1号

氏名 高槻 太郎 電話番号 072(674)7075

代理人 ※

住所 (同上)

氏名 高槻 花子 電話番号 072(674)7075

※世帯主以外の代理人による申請の場合に記入してください。
 なお、代理人による申請の場合は委任状が必要になります（同一世帯の世帯員による申請の場合には不要です）。

【高槻市処理欄】

| | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 受付者 入力 | 確認者 | 受付日 令和 年 月 | 確認欄 <input type="checkbox"/> 高齢証確認 <input type="checkbox"/> 特別療養 <input type="checkbox"/> 番号確認 | 備考欄 |
| 本人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 障がい者手帳 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 郵送（書留・普） <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | 番号変更後の 記号番号 高国 口座振替 <input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 該当（→対応 <input type="checkbox"/> 済） 旧国保・旧被扶養 <input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 該当（→対応 <input type="checkbox"/> 済） 給付課非 <input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 該当（→対応 <input type="checkbox"/> 済） 失業軽減 <input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 該当（→対応 <input type="checkbox"/> 済） | |