国民健康保険被保険者証等再交付申請書

久留米市長　様

次のとおり申請いたします。

健康保険証に記載の
記号・番号を記入します

4年　1　月　1日 申請

青い網かけの部分に必要事項を記入します。医療費通知には、１世帯の情報が一緒に記載されています。

被保険者証	記　号	番　号
	U　K	1　2　3　4

世帯主	住 所	久留米市 城南町１５－３		
	マイナンバー	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	届出人	フリガナ　くる　よねかず
	フリガナ	くる　よねかず		氏 名　久留　米一
	氏名	久留　米一		
	電話番号	（　０９０）１２３４　－　５６７８		世帯主との続柄　（　本人　）

No.	氏　名	マイナンバー / 生年月日	性別	世帯主からみた続柄	証交付
1	久留　米一	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 S４０年　１月　１日	男・女	本人	手渡・郵送
2	久留　米二	2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 S４２年　２月　１日	男・女	弟	手渡・郵送
3	久留　米三	3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 S４３年　３月　１日	男・女	妻	手渡・郵送
4		年　月　日	男・女		手渡・郵送
5		年　月　日	男・女		手渡・郵送

再交付する証

1.被保険者証
2.高齢受給者証
3.限度額認定証
4.資格確認書
5.特定疾病療養受療証
6.はりきゅう証
7.医療費通知
8.その他（　　）

R3.３月～４月診療分

再交付の理由

1.紛失　2.破損　3.盗難
4.郵返
5.その他（　　）

７．医療費通知に○を付け、何年何月分の通知の再発行が必要か、必ずお書きください。

受取サイン

事務処理欄	
届出人の本人確認	保険証 ・ 住基カード(写真付) ・ マイナンバーカード ・ 免許証 ・ 在留カード ・ パスポート ・ 障害者手帳 高齢受給者証 ・ 医療証 ・ 年金手帳 ・ 介護保険証 ・ その他（　　）
交付方法	手 渡 ・ 郵 送 （　　年　　月　　日）

受　付	入　力	確　認	認　定	引　渡	受付窓口	本庁	耳納	筑邦	上津	高牟礼	千歳	田主丸	北野	城島	三潴
：	：	：	：	：											