

# 門真市国民健康保険被保険者証等再交付申請書



門真市長 様

令和 年 月 日

申請者	氏名	
	住所	門真市
	電話番号	( ) -

次のとおり、門真市国民健康保険被保険者証の再交付を申請します。

被保険者番号	門国 -
再交付申請する証明書	1. 被保険者証      2. 高齢受給者証      3. 資格証明書

世帯主氏名	個人番号 ( )	生年月日	S・H・R 年 月 日
住所	門真市		
再交付対象者			
再交付事由	紛失 ・ 破損 ・ 盗難 ・ その他 ( )		
本人確認書類	運転免許証・旧被保険者証・旧高齢受給者証・個人番号カード・ 住基カード・障がい者手帳・その他 ( )		

(以下、職員記載欄)

受付	作成	証の種類	交付方法	郵送の場合		証明書期間
				送付者	送付日	
		一般	窓口交付 ・ 郵送			令和 年 月 日迄
		短期				