

国民健康保険被保険者証再交付

国民健康保険高齢受給者証再交付

# 申請書

被保険者証 高齢受給者証 記号・番号	青国第	号	証添付の有無	有・無
理由	1. 自宅内紛失    2. 路上紛失    3. 旅行中紛失    4. 汚損 5. 破損    6. その他			
契約事項	紛失した被保険者証・高齢受給者証によって、私の責任に帰するような事故があった場合は、その一切の責任を負います。  令和 年 月 日 世帯主 住所 青森市  氏名 ⑩  電話 ( ) 個人番号  青森市長様  届出人 氏名 電話 ( ) 世帯主との関係			
被保険者 氏名	氏名	生年月日	氏名	生年月日
		昭平令 年 月 日		昭平令 年 月 日
	個人番号		個人番号	
	個人番号	昭平令 年 月 日	個人番号	昭平令 年 月 日
	個人番号		個人番号	
交付年月日	令和 年 月 日			
発効期日 (高齢受給者証)	令和 年 月 日			
有効期限	令和 年 月 日			
回収年月日	令和 年 月 日			
* 再交付後に紛失した証を発見したときは、その発見した証をすぐに返還してください。				

