国民健康保険資格確認書等再交付（再通知）申請書

年　　月　　日

新庄市長

申　請　人

世帯主氏名

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住　所 | | |  | | | |
| 被保険者記号・番号 | | | | 新 | | |
| 資格確認書等の種別 | | | | 資格確認書、高齢受給者証、  限度額適用認定証、標準負担額減額認定証、  限度額適用・標準負担額減額認定証、  資格情報通知書（資格情報のお知らせ）  その他（　　　　　　　　　　　　） | | |
| 氏　　　　名 | | | | | 個 人 番 号 | 生　年　月　日 |
| １ |  | | | |  | 年　　月　　日 |
| ２ |  | | | |  | 年　　月　　日 |
| ３ |  | | | |  | 年　　月　　日 |
| ４ |  | | | |  | 年　　月　　日 |
| ５ |  | | | |  | 年　　月　　日 |
| 理由 | | 破った・よごした・紛失  その他の理由等 | | | | |