

国民健康保険 資格確認書等再交付・再通知申請書

この申請書は、資格確認書など益田市国民健康保険が発行した証書等を紛失等した場合に、再交付・再通知を受ける際に使用します。（資格確認書再交付は国民健康保険法施行規則第7条、資格情報のお知らせ再通知は同第7条の3の規定）

また、有効期限内の被保険者証の紛失等により、資格確認書又は資格情報のお知らせの交付（通知）を受ける場合も、この様式で申請してください。ただし、マイナ保険証をお持ちの方で、マイナ保険証での受診が困難な事情があり、資格確認書の交付を受けようとする場合は、「国民健康保険 資格確認書交付申請書」も併せて作成し申請してください。
※確定申告等に使用する納付済額のお知らせの発行（再発行）については、「納付済額のお知らせの発行（再発行）申請書」により申請してください。

（あて先）益田市長 次のとおり申請します。

申請日	年 月 日		
手続きをする方	氏名	署名	電話番号
	住所		
	世帯主からみた関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> その他（ ）※	
申請者（世帯主）	氏名	個人番号	

※その他の人（世帯主又は世帯員以外の人）が申請する場合、別途、委任状が必要です。

<対象者> 被保険者記号 04 番号

被保険者氏名		生年月日	個人番号
1	カナ	年 月 日	
			市処理欄(宛名)
2	カナ	年 月 日	
			市処理欄(宛名)
3	カナ	年 月 日	
			市処理欄(宛名)
4	カナ	年 月 日	
			市処理欄(宛名)

<再交付等を申請する書類>

☐資格確認書 ☐資格情報のお知らせ ☐限度額適用(・標準負担額減額)認定証
☐特定疾病療養受療証 ☐医療費通知書 ☐その他()

<申請理由> (該当する理由の欄に記入)

理由	<input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> その他()
----	---

益田市使用欄

本人確認(顔写真付き1点、それ以外2点以上)	提出方法	確認事項	受付	交付	
<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 各種医療受給者証 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 市民課からの案内	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> その他()※ 代理権等確認手段 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 他()	マイナ保険証 (有・無) 交付方法 (渡・郵)			
			世帯主宛番号		

