

国民健康保険資格確認書等再交付（再通知）申請書											
被保険者記号・番号		長・									
再交付を必要とする被保険者 (再通知)	1	氏名					生年月日				
							昭・平・令	年	月	日	
		個人番号					性別	世帯主との続柄			
							男・女				
	2	氏名					生年月日				
							昭・平・令	年	月	日	
		個人番号					性別	世帯主との続柄			
							男・女				
再交付が必要なもの (再通知)	1 資格確認書										
	2 資格情報通知書（資格情報のお知らせ）										
	3 高齢受給者証										
	4 限度額適用認定証 ・ 標準負担額減額認定証										
	5 その他（ ）										
再交付申請の理由 (再通知)		1 破損 2 紛失 3 盗難 4 その他（ ）									
本人確認方法		1 マイナンバーカード 2 免許証 3 その他（ ）									
<p>上記のとおり証の再交付（再通知）を申請します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>長岡京市長様</p> <p style="text-align: right;">申請者(世帯主)住所 <u>長岡京市</u></p> <p style="text-align: right;">氏名 _____</p> <p style="text-align: right;">個人番号 _____</p> <p style="text-align: right;">Tel () _____</p>											

保険者記入欄

マイナ保険証	交付方法	交 付	回 収	備 考	受 付
保有	窓口				
非保有	郵送				