



国民健康保険被保険者証 再交付申請書

R3.4.1

(提出先)

平塚市長

太枠の中を記入してください。

被保険者証番号

世帯主
枝番号

届出日 令和 年 月 日

| | | |
|-----|-----------|-------------|
| 世帯主 | 住所 平塚市 | 電話番号 — — |
| | 氏名 | 個人番号 |

| | | |
|-----|--|---|
| 届出人 | <input type="checkbox"/> 世帯主本人 (届出人が世帯主の場合は届出人欄の記入は不要) | |
| | 住所 <input type="checkbox"/> 同上 | 電話番号 <input type="checkbox"/> 同上 — — |
| | 氏名 | 世帯主からみた続柄 |

| No | 交付該当者氏名 | 生年月日 | 性別 | 世帯主から みた続柄 | 個人番号 |
|----|---------|---|--|---------------|------|
| 1 | | <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 . . | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | |
| 2 | | <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 . . | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | |
| 3 | | <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 . . | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | |
| 4 | | <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 . . | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | |
| 5 | | <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 . . | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | |

| | | | |
|----|--|--------|---|
| 理由 | <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> 破損・汚損 (証回収 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> その他 () | 発生年月日 | <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 |
| | | 警察への届出 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (令和 年 月 日) |

| | | | | | | |
|-------|----------|---|---|--|---|----|
| 事務処理欄 | 世帯主宛名番号 | 本人確認 | | 証交付 | 加入脱退証明書発行 | |
| | | <input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 住カ <input type="checkbox"/> 個カ <input type="checkbox"/> 在カ <input type="checkbox"/> 障手 <input type="checkbox"/> その他 () | | <input type="checkbox"/> 直 <input type="checkbox"/> 郵 (/) | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 | |
| | 高齢証発効期日 | 納付方法 | 滞納 | | 112 | |
| | 令和 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 口座 () <input type="checkbox"/> 特徴 | <input type="checkbox"/> 無 (— 期入) <input type="checkbox"/> 有 (— 期末) <input type="checkbox"/> 口座(特徴)反映待ち (— 期分) | | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 案内 → <input type="checkbox"/> 拒否 | |
| | 備考 | | | 受付 | 入力 | 審査 |
| | | | <input type="checkbox"/> 郵送 | | | |

国民健康保険被保険者証 再交付申請書

記入例

| | | | | | |
|---|---|--|---|---|-------------------------|
| 届出日 令和 3年 4月 1日 | | 世帯主 について記入 | | R3.4.1 世帯主 枝番号 | |
| 世帯主 | 住所 平塚市 浅間町9-1 | 電話番号 0463-23-1111 | | 世帯主からみた続柄 | |
| | 氏名 平塚 太郎 | 個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 | | 妻 | |
| | <input type="checkbox"/> 世帯主本人 (届出人が世帯主の場合は届出人欄の記入は不要) 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 同上 氏名 平塚 花子 電話番号 <input type="checkbox"/> 同上 090-1234-5678 | | 届出人 について記入 | | |
| No | 交付該当者氏名 | 生年月日 | 性別 | 世帯主からみた続柄 | 個人番号 |
| 1 | 平塚 織姫 | <input type="checkbox"/> 昭 <input checked="" type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 25・1・1 | <input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 | 子 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 |
| 2 | 平塚 彦星 | <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input checked="" type="checkbox"/> 令 元・5・5 | <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 子 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 |
| 3 | | <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | |
| 再発行を希望する対象者 について記入 | | | | | |
| 4 | | <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | |
| 再発行を希望する理由にチェック | | | | | |
| 5 | | 昭 平 令 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | |
| 理由 | <input checked="" type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> 破損・汚損 (証回収 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> その他 () | | 発生年月日 | <input type="checkbox"/> 不明 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 2年 6月 1日 | |
| | | | 警察への届出 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (令和 年 月 日) | |
| 事務処理欄 | 世帯主宛名番号 | 本人確認 | | 証交付 | |
| | | <input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 住カ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 障手 <input type="checkbox"/> その他 () | | 発生年月日に紛失(盗難・破損)年月日 を記入し、警察への届出の有無を記入 | |
| | 高齢証発効期日 | 納付方法 | | | |
| | 令和 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 口座 () <input type="checkbox"/> 有 (期未) | | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 案内 → <input type="checkbox"/> 拒否 | |
| <p style="text-align: center;">★太枠内のみご記入ください</p> | | | | | |
| | | 審査 | | 交付 | |