

1. 国民健康保険被保険者証再交付申請書
2. 被保険者資格証明書再交付申請書
3. 高齢受給者証再交付申請書
4. 紛失届

王子・赤羽・滝野川 区民事務所

記号番号	1	7		-		
------	---	---	--	---	--	--

ふりがな 住民票上の世帯主	[電話] ()		
申請者 (窓口に来られた方)	住所		
	氏名	(続柄)	[電話] ()

再交付する(紛失した)方《全員》の氏名を記入してください。

氏名		国保	高齢	生年月日	年	月	日生
個人番号		紛失	資格	性別	男女	再交付	回目
理由	紛失(場所:)・汚破損・その他						
氏名		国保	高齢	生年月日	年	月	日生
個人番号		紛失	資格	性別	男女	再交付	回目
理由	紛失(場所:)・汚破損・その他						
氏名		国保	高齢	生年月日	年	月	日生
個人番号		紛失	資格	性別	男女	再交付	回目
理由	紛失(場所:)・汚破損・その他						
氏名		国保	高齢	生年月日	年	月	日生
個人番号		紛失	資格	性別	男女	再交付	回目
理由	紛失(場所:)・汚破損・その他						

上記のとおり、申請(届出)します。なお、再交付申請で紛失した被保険者証等を発見したときは、速やかに届け出ることを誓約いたします。

東京都北区長 殿

年 月 日

内部処理欄

	証発行	証回収	確認	所長	入力	受付
国保証						
高齢証						