

被保険者証
 高齢受給者証

国民健康保険 再交付申請書

被保険者証の記号番号					2 5 - ,				
被保険者の住所					立川市 町 - - (アパート名等)				
被 保 険 者 の 氏 名					生 年 月 日		性 別	続 柄	
					. .		男・女		
個人番号									
					. .		男・女		
個人番号									
					. .		男・女		
個人番号									
再交付申請の理由									
1. 紛失 2. 棄損 3. 盗難 4. その他 ()									
立川市長 殿									
上記のとおり、立川市国民健康保険（被保険者証・高齢受給者証）の再交付を申請します。 また、今後は被保険者証・高齢受給者証の管理に十分な注意を払うことを誓約します。									
令和 年 月 日									
申請者氏名 申請者の個人番号 世帯主との関係（本人・世帯員・代理人） 電 話 代理人住所									
処 理 欄	<申請者身元確認書類>								
	1. 運転免許証 2. パスポート 3. 個人番号カード 4. その他 ()								
	<再交付方法>				<本人確認書類>（保険証の場合はコピーを添付）				
1. 郵送 (月 日)				1. 運転免許証 2. パスポート 3. 個人番号カード 4. その他 ()					
2. 窓口交付				<本人確認書類の番号>					
扱 者	受付		出力		保険料		審査		発送