

国民健康保険 資格確認書・資格情報通知書 紛失届

中津市国民健康保険者（中津市長） あて

令和 年 月 日

記号番号	中津 -
------	------

世帯主	住 所										
	氏 名										
	生年月日	大・昭・平	.	.		電話番号	()	-			
	個人番号										

届出人 <small>(世帯主の場合は記入不要)</small>	住 所										
	氏 名										
	生年月日	大・昭・平	.	.		電話番号	()	-			
	世帯主との 続柄										

申請の理由	紛失・汚損・盗難（警察へ届済・未届） その他（)
-------	------------------------------

再交付が必要な被保険者氏名	生年月日	マイナ 保険証	交付	個人番号
	昭・平・令 . .	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ <input type="checkbox"/> 資格確認書	
	昭・平・令 . .	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ <input type="checkbox"/> 資格確認書	
	昭・平・令 . .	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ <input type="checkbox"/> 資格確認書	
	昭・平・令 . .	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ <input type="checkbox"/> 資格確認書	
	昭・平・令 . .	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ <input type="checkbox"/> 資格確認書	

本人確認	一枚書類	個人番号カード 運転免許証・旅券 番号	<input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ を受領しました。 署名
	二枚書類	公的書類含む二枚以上 ()	
	職員	所属 氏名	

処理欄	
即日交付	/ 郵送

受付