

国民健康保険資格確認書等再交付等申請書

令和 年 月 日

豊橋市長 様

世帯主 住所 豊橋市  
氏名  
窓口に来た人 氏名  
電話

下記のとおり申請します。

記

被保険者記号・番号			
該 当 被 保 険 者	氏 名	個人番号	生年月日
			昭・平・令 年 月 日
			昭・平・令 年 月 日
			昭・平・令 年 月 日
			昭・平・令 年 月 日
再交付・再通知 を申請する書類	1 資格確認書 2 資格情報通知書 3 高齢受給者証 4 限度額適用認定証 5 食事（生活）療養標準負担額減額認定証 6 限度額適用・食事（生活）療養標準負担額減額認定証 7 特定疾病療養受療証		
再交付・再通知 を申請する理由	1 破損（汚損） 2 紛失 3 盗難 4 焼失 5 その他（ ）		

本人確認欄	交付方法	受付	本庁連絡	DB入力年月日
・個人番号カード ・運転免許証 ・パスポート ・在留カード ・その他( )	・窓口交付  ・郵送	・本庁 ( ) ・( ) 窓口センター ( )	済  未	年 月 日 担当( )