



国民健康保険資格情報のお知らせ
国民健康保険資格確認書

再交付申請書

処理	(1) ☐ ☐ (2) ☐ ☐ (3) ☐ ☐ (4) ☐ ☐ (5) ☐ ☐
交付	(1) ☐ ☐ (2) ☐ ☐ (3) ☐ ☐ (4) ☐ ☐ (5) ☐ ☐

※消えない黒のボールペンでご記入ください。
※太わくの中のみご記入ください。

被保険者番号 0 6 -

藤 沢 市 長

申請年月日 年 月 日

次のとおり申請します。

申請者
(世帯主)

住所

氏名

世帯主の個人番号

電話

()

☐ 世帯主住所と同じ

申請代理人

※世帯主以外の方は
ご記入ください

住所

氏名

世帯主との
続柄

電話

()

フリガナ 再交付が必要な方の氏名 個人番号	生年月日	性別	再交付申請理由	市役所 使用欄	
	昭・平・令 年 月 日	男・女	☐ 紛失 ☐ 汚焼 ☐ 盗難 ☐ その他()	☐ 資 ☐ 知	☐ 手渡し ☐ 郵送
	昭・平・令 年 月 日	男・女	☐ 紛失 ☐ 汚焼 ☐ 盗難 ☐ その他()	☐ 資 ☐ 知	☐ 手渡し ☐ 郵送
	昭・平・令 年 月 日	男・女	☐ 紛失 ☐ 汚焼 ☐ 盗難 ☐ その他()	☐ 資 ☐ 知	☐ 手渡し ☐ 郵送
	昭・平・令 年 月 日	男・女	☐ 紛失 ☐ 汚焼 ☐ 盗難 ☐ その他()	☐ 資 ☐ 知	☐ 手渡し ☐ 郵送

〔市役所使用欄〕

個人番号確認	☐ マイナンバーカード ☐ 通知カード ☐ 住民票 ☐ 本人確認 ☐ オンライン					
本人確認	A群 ☐ マイナンバーカード ☐ 免許証 ☐ パスポート・在留カード ☐ 顔写真付き身分証明書等 ☐ その他()		B群 ☐ 年金証書・年金手帳 ☐ 資格確認書等 ☐ 介護保険証等 ☐ 顔写真なし身分証明書等 ☐ その他()		C群 ☐ 預(貯)金通帳・キャッシュカード ☐ 診察券 ☐ 郵便物 ☐ 資格情報のお知らせ ☐ A群・B群で期限切れのもの ☐ その他()	
	☐ 有効期限OK ☐ 委任状(別世帯・第三者のみ)			窓受付	発行	交付
紛失時 警察届出	☐ 済 ☐ 指導済 ☐ 自宅で紛失	収	口座・自主・特徴・T(無・有)	☐ 資 ☐ 知		はがし/審査
申 告	有・無	備考	☐ 同日届出[]	郵送用発行	発送審査	発送日
				☐ 資 ☐ 知	職	