受付	・　・

国民健康保険 被保険者証 高齢受給者証 限度額認定証 特定疾病療養受療証 再交付申請書

被保険者記号番号		34 ー（　　）		
届出人世帯主	住所	小平市		
	氏名			
		個人番号		
再交付が必要な方の氏名		フリガナ	生年月日	
1			昭和 平成 令和 西暦 ・　・	
	個人番号			
2			昭和 平成 令和 西暦 ・　・	
	個人番号			
3			昭和 平成 令和 西暦 ・　・	
	個人番号			
再交付の理由		1. 紛失　2. 破損　3. その他（　　）		
届出に来た方が世帯主以外の場合は、こちらに氏名を記入して下さい		世帯主との続柄		電話 （　　）　　ー

受付	交付	郵送

確認	免許証・個番カ・通知カ・パスポー・住基カ・在留カ・特永・身障手帳 キャ・クレ・診察券・保険証・年金手帳・高証・学生証・納税通知書 その他（　　）