

国民健康保険資格確認書・資格情報のお知らせ
高齡受給者証

再交付申請書

被保険者 記号・番号	27ー	再交付を必要 とする理由	1. 紛失・焼失 2. 破損・汚れ	3. 盗難 4. その他()
再交付区分		氏名	性別	生年月日
☐ 資格確認書(マイナ保険証なし) ☐ 資格情報のお知らせ(マイナ保険証あり) ☐ 高齡受給者証(マイナ保険証なし)			男・女	昭・平 令 年 月 日
			個人番号	
☐ 資格確認書(マイナ保険証なし) ☐ 資格情報のお知らせ(マイナ保険証あり) ☐ 高齡受給者証(マイナ保険証なし)			男・女	昭・平 令 年 月 日
			個人番号	
☐ 資格確認書(マイナ保険証なし) ☐ 資格情報のお知らせ(マイナ保険証あり) ☐ 高齡受給者証(マイナ保険証なし)			男・女	昭・平 令 年 月 日
			個人番号	
☐ 資格確認書(マイナ保険証なし) ☐ 資格情報のお知らせ(マイナ保険証あり) ☐ 高齡受給者証(マイナ保険証なし)			男・女	昭・平 令 年 月 日
			個人番号	
☐ 資格確認書(マイナ保険証なし) ☐ 資格情報のお知らせ(マイナ保険証あり) ☐ 高齡受給者証(マイナ保険証なし)			男・女	昭・平 令 年 月 日
			個人番号	

上記のとおり申請します。 令和 年 月 日

世帯主	住所	東京都三鷹市		
	氏名	電話	個人番号	
申請者	住所	東京都三鷹市		
	氏名	電話	世帯主との関係	

*「個人番号」欄には、個人番号(行政手続きにおける特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。)を記載してください。記載がない場合は、職権により番号を調べ、記載することがあります。

あて先 三鷹市長

申請 受付者	資格確認書			資格情報のお知らせ			高齡受給者証		
	証発行者	受領印	本人確認	証発行者	受領印	本人確認	証発行者	受領印	本人確認

備考欄

市政窓口受付印	保険課受付印

交付可能なもの

マイナ 保険証 あり	70歳未満	資格情報のお知らせ
	70歳以上	資格情報のお知らせ(負担割合記載あり)
マイナ 保険証 なし	70歳未満	資格確認書
	70歳以上	資格確認書・高齡受給者証