

- ☐ 資格確認書再交付 ☐ 資格情報のお知らせ再交付
☐ 限度額適用・標準負担額減額認定証再交付
☐ 特定疾病療養受療証再交付

申 請 書

記号・番号	平 内 一	証添付の有無	有 ・ 無	
理 由	1. 汚損・破損 2. 紛 失 3. 天 災 4. 焼 失 5. 盗 難 6. その他()			
契 約 事 項	紛失した資格確認書、資格情報のお知らせ、限度額適用・減額認定証、特定疾病受療証によって、私の責任に帰するような事故があった場合は、その一切の責任を負います。 令和 年 月 日 住 所 平内町大字 字 世帯主 氏 名 _____ 個人番号 _____ 電話番号 _____ 平 内 町 長 様			
被 保 険 者	氏 名	性別	生年月日	個人番号(マイナンバー)【12桁】
氏名・性別		男・女	昭・平・令 年 月 日	
生 年 月 日		男・女	昭・平・令 年 月 日	
個 人 番 号		男・女	昭・平・令 年 月 日	
届出人(申請者) ※申請者が世帯主ではない場合記入 住所 氏名 電話番号 (世帯主との続柄:)				
* 再交付後に紛失した証等を発見したときは、その発見した証等をすぐに返還してください。 * 汚損・破損したための申請のときは、「汚損・破損した証等」を添付してください。 * 証等を盗難にあった場合は、必ず最寄りの警察署へ届出をしてください。				