



記入例

国民健康保険被保険者証再交付申請書

証の記号番号		太田国		0123XXXX				
被保険者氏名		性別	続柄		不明の場合は 空欄で可			
1	太田 ○○	男 (女)	世帯主					
	個人番号	4	5	6	7	X	X	X
2	太田 △△	(男)・女	子		平成X年X月X日			
	個人番号	8	9	0	1	X	X	X
3		男・女	世帯主から 見た続柄		年 月 日			
	個人番号							
4		男・女			年 月 日			
	個人番号							

再交付申請の理由 (該当する理由の□欄にチェックしてください。)

- 紛失
- 汚破損
- 盗難
- その他 ( )

再交付申請の証 (該当する)

- 被保険者証 (一般)
- 短期被保険者証 ( )
- 被保険者資格証明書
- 入院時食事標準負担額
- 高齢受給者証
- 特定疾病療養受療証
- その他 ( )

↑  
←あてはまるものにチェック  
(郵送で申請できるのは、  
・被保険者証  
・高齢受給者証  
のみです)

類認定証

上記のとおり再交付を申請します。

令和X年X月X日

世帯主 住 所 太田市□□町XXX-XX

氏 名 太田 ○○

電話番号 0276-XX-XXXX

個人番号 4 5 6 7 X X X X X X X X

来庁者 住 所 太田市□□町XXX-XX

氏 名 太田 △△

電話番号 0276-XX-XXXX

(世帯主との続柄 子 )

申請する人が  
世帯主でない  
場合は、こち  
らも記入して  
ください

(宛先) 群馬県太田市長

申請する人の身分証明書のコピーを添付してください  
例) マイナンバーカード (表のみ)、運転免許証、パスポート、在留カード

- その他 ( )
- 郵送 ( . . )