

国民健康保険

資格確認書 資格情報のお知らせ

再交付申請書

浦添市長 殿

記号番号		浦 国	届出日	令和 年 月 日
(世帯申請者)	フリガナ 氏名		電話番号	
	住所	浦添市		
	個人番号			
届出人	フリガナ 氏名		電話番号	
	住所		世帯主との関係	
被 保 険 者	氏名	生年月日	個人番号	
		昭・平・令 年 月 日		
		昭・平・令 年 月 日		
		昭・平・令 年 月 日		
		昭・平・令 年 月 日		
		昭・平・令 年 月 日		
		昭・平・令 年 月 日		
<input type="checkbox"/> 世帯全員 (※世帯内の国保被保険者全員の再交付申請の場合にチェックしてください。)				
再交付申請の理由		1. 紛失 2. 破損 3. 盗難 4. 未着 5. その他()		

【職員処理欄】

●本人確認書類(A から1点・Bから2点・BとCから1点ずつ)

- | | | |
|---|--|---|
| A 1. 運転免許証
2. パスポート
3. 住基カード(写真つき)
4. 在留カード
5. 身体障害者手帳
6. 個人番号カード | B 1. 資格確認書
2. 介護保険証
3. 住基カード(写真なし)
4. 年金証書
5. 年金手帳
6. 基礎年金番号通知書
7. 預金通帳 | 8. キャッシュカード
9. 個人番号通知カード

C 1. 学生証(写真つき)
2. 社員証等(写真つき)
3. 会員証(写真つき) |
|---|--|---|

●その他聞き取り等

担当	入力	受付