

国民健康保険資格確認書等再交付申請書

(あて先)福岡市 区長

世 帯 主	現住所	福岡市 区 (アパート・マンション・施設名)	電話番号(自宅・携帯)	再発行申請の理由	
	フリガナ			1 紛失	2 汚損
	氏名			3 破損	4 焼失
				5 盗難	6 未着
				7 その他()	

下記のとおり届けます。

令和 年 月 日

対象者全員 (世帯主を含む) を記入して ください。	フリガナ	生年月日	再交付書類			
	氏名	個人番号(12桁)		納付状況	完納	未納(収納後日)
1	昭平令	・・	<input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ <input type="checkbox"/> 資格確認書	所 得	申告済	簡易申告受付
2	昭平令	・・	<input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ <input type="checkbox"/> 資格確認書	限 度 額	有	無
3	昭平令	・・	<input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ <input type="checkbox"/> 資格確認書	医 療 証	有	無
4	昭平令	・・	<input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ <input type="checkbox"/> 資格確認書	特 定 疾 患	有	無
5	昭平令	・・	<input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ <input type="checkbox"/> 資格確認書	番 号 確 認 ※記載時のみ	カード 通知・住民票 オンライン	(主 1 2 3 4 5) (主 1 2 3 4 5) (主 1 2 3 4 5)
				身 元 確 認	カード 免許 旅券 障手帳 在効 保険証/確認書 年金	
				代理 権	委任状 他()	保険証/確認書 他()
				受付年月日	受付	電算入力
				・	・	・

(申請者が世帯主以外の場合)

氏名

世帯主との続柄()

※ 太ワクの中の必要な部分だけ記入してください。

記号	番号(8桁)						
/							

口頭確認()

R06.12

国民健康保険資格確認書等再発行申請書

(あて先)福岡市 区長

国民健康保険証の記号番号

記号	番号(8桁)							
	1	2	3	4	5	6	7	8

世帯主	現住所	福岡市 中央区 天神1丁目8-1-101号 (アパート・マンション・施設名)	電話番号(自宅・携帯) 080-1234-5678	再発行申請の理由				
	フリガナ 氏名	フクオカ タロウ 福岡 太郎		1 紛失	2 汚損			
国民健康保険の世帯主の住所、 氏名、電話番号、個人番号を					3 破損	4 焼失		
					5 盗難	6 未着		
下記のとおり届けます。					7 その他()			
窓口にお越しになる日		令和6年12月5日						

対象者全員(世帯主を含む)を記入してください。	フリガナ 氏名	生年月日 個人番号(12桁)	再発行書類	納付状況 完納 未納(収納 後日) 所得 申告済 簡易申告受付 他庁照会 限度額 有 無 医療証 有 無 特定疾病 有 無 番号確認 カード(主12345) 通知・住民票(主12345) オンライン(主12345) 身元確認 カード 免許 旅券 障手帳 在力 保険証/確認書 年金 他() 代理権 委任状 保険証/確認書 他()
	1 フクオカ タロウ 福岡 太郎	昭平令 62・1・1	<input checked="" type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ <input type="checkbox"/> 資格確認書	
	2 フクオカ ハナコ 福岡 花子	昭平令 2・1・1 123456789123	<input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ <input checked="" type="checkbox"/> 資格確認書	
	3 手続が必要な方全員(世帯主を含む)の 氏名、生年月日、再交付書類を記入してください。 (個人番号はわかる場合のみ)	昭平令	<input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ <input type="checkbox"/> 資格確認書	
	4	昭平令	<input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ <input type="checkbox"/> 資格確認書	
	5	昭平令	<input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ <input type="checkbox"/> 資格確認書	
(申請者が世帯主以外の場合)				① 同一国保世帯でない方が申請する場合は、申請者の本人確認書類に加えて 世帯主からの委任状及び世帯主の本人確認書類(写し可)、 または世帯主の資格確認書(もしくは有効期限内の保険証)が必要です。
氏名 福岡 花子		世帯主との続柄(妻)	口頭確認()	R06.12

* 太ワクの中の必要な部分だけ記入してください。