国民健康保険被保険者証等喪失届・再交付申請書

太枠内を記入してください。

□ 喪失届
□ 再交付申請

年月日
・ ・

届出人

1世帯主　2世帯員　3代理人 → 代理人の場合は，住所を記入してください。

個人番号
（届出人が世帯主の場合のみ，記入してください。）
名前
生年月日　年　月　日

日中連絡のとれる電話番号　－　－　自宅・携帯・勤務先

住所

福山市

方書（アパート名等）

世帯主　□届出人と同じ
個人番号
名前
生年月日　年　月　日

喪失したと思われる場所	喪失の状況（いずれかに〇印をしてください。）			
	告示が必要	1　盗難にあった。 2　置き忘れた。 3　落とした。 4　その他〔　　〕	告示が不要	5　誤って破った。 6　誤って廃棄した。 7　その他〔　　〕
喪失年月日 年　月　日				

被保険者名	個人番号 名前　□届出人と同じ 生年月日　年　月　日	証の種類 ・被保険者証 ・資格証明書（告示なし）
被保険者名	個人番号 名前 生年月日　年　月　日	証の種類 ・被保険者証 ・資格証明書（告示なし）
被保険者名	個人番号 名前 生年月日　年　月　日	証の種類 ・被保険者証 ・資格証明書（告示なし）
被保険者名	個人番号 名前 生年月日　年　月　日	証の種類 ・被保険者証 ・資格証明書（告示なし）

番号	個力 通力 住民票 職権 他（　　）無	身元	有 個力 免証 旅券 在力 他（　　） 無 保証 年手 源泉票 社学証 他（　　，　　）無
代理	委任 戸籍 個力 免証 保証 他（　　）無		

処理欄・備考欄	受付		入力		交付	郵送 ・ 不要 即刻	被保険者番号			受付印	

この書類は，保険年金課，松永市民サービス課，北部市民サービス課，東部市民サービス課，神辺市民サービス課，内海支所，沼隈支所又は新市支所で保管します。