## 国民健康保険 資格確認書等喪失届•交付(再交付•再通知)申請書

福山市長 様 次のとおり届出・申請します。 ※代理人が交付申請をする場合は、別途、委任状が必要です。 年 □ 喪失届 □ 交付(再交付·再通知)申請 届出•申請日 月 Н \* 太 枠 名 前 電話 ( ) 届出人 内 を 住 所 記入してくださ 申請者 世帯主からみた関係 □ 世帯主本人 □ 世帯員( ) □ その他( ) 🛘 届出人・申請者と同じ 世帯主の名前 個人番号 □ 届出人・申請者と同じ 住 所 フリガナ 1 紛失等 2 未着 →紛失等したものにチェックしてください 申請 □ 届出人・申請者と同じ 3 介助 4 カード( 理由 名 前 5 その他( 牛年月日 缶 月 Н 個人番号 □ 資格確認書(告示あり・なし)□ 資格確認書(特別療養)(告示なし)□ 資格情報のお知らせ(告示なし) 紛失等したもの □ 資格確認書 □ 資格確認書(特別療養) □ 資格情報のお知らせ □ 資格情報のお知らせ(特別療養) するもの フリガナ 1 紛失等 2 未着 →紛失等したものにチェックしてください 申請 □ 届出人・申請者と同じ 3 介助 4カード( 理由 名 前 5 その他( 生年月日 年 月  $\Box$ 個人番号 紛失等したもの □ 資格確認書(告示あり・なし)□ 資格確認書(特別療養)(告示なし)□ 資格情報のお知らせ(告示なし) 交付 • 通知 □ 資格確認書 □ 資格確認書(特別療養)□ 資格情報のお知らせ □ 資格情報のお知らせ(特別療養) するもの フリガナ 1 紛失等 2 未着 →紛失等したものにチェックしてください □ 届出人・申請者と同じ 由請 3 介助 4 カード( 理由 名 前 5 その他( 3 生年月日 月  $\Box$ 個人番号 紛失等したもの □ 資格確認書(告示あり・なし)□ 資格確認書(特別療養)(告示なし)□ 資格情報のお知らせ(告示なし) 交付 • 通知 □ 資格確認書 □ 資格確認書(特別療養) □ 資格情報のお知らせ □ 資格情報のお知らせ(特別療養) するもの フリガナ 1 紛失等 2 未着 →紛失等したものにチェックしてください □ 届出人・申請者と同じ 3 介助 4カード( 理由 名 前 5 その他( 4 生年月日 年 月  $\Box$ 個人番号 紛失等したもの □ 資格確認書(告示あり・なし)□ 資格確認書(特別療養)(告示なし) □ 資格情報のお知らせ(告示なし) 交付•通知 □ 資格確認書 □ 資格確認書(特別療養)□ 資格情報のお知らせ □ 資格情報のお知らせ(特別療養) するもの 告示が必要 盗難 など など 遺失 告示が不要 誤廃棄 破損 汚損 紛失等:資格確認書等を紛失、破損又は汚損したため。 : 発送済の資格確認書等が届いていないため。 (記載上の注意) 3 介助: 介助者等が、高齢者又は障がい者である被保険者本人の資格確認を補助する必要があるなど、マイナ保険証での 申請理由欄の 受診が困難なため。 補足説明 カード:マイナンバーカードの紛失、返納又は更新中等のため。※( )内に「紛失」等記入してください。 その他※マイナ保険証によるオンライン資格確認を受けることができない事情等を記載してください。

釆	個力	<ul><li>通力</li></ul>	b 住	民票	職権	本人	有	個	カ 免証 1	旅券 在力	他 (	)	代	委任	戸籍	個力	免証		_
番号	他				)無		-		泉票 社学			)無	1 4	社学訂			, 552	) #	Ħ
備考欄		受付			入力		交	付	郵送	即刻	被保険者番号								
	処	介助	入力			/	点	検		/					П				
	•	交 1		•		•	3		•	•					受付				
		日 2		•		,	4		•	•					EΩ				

<sup>※</sup>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、治隈支所、新市支所又は内海支所で保管 します。