

国民健康保険 資格確認書 再交付申請書
資格情報のお知らせ

(宛先) 春日井市長

世帯主 氏名 春日井 太郎

個人番号

(電話 **0568-81-5111**)

記 号 番 号	1234567		
被 保 険 者 の 氏 名	生年月日	区分	個人番号
春日井 太郎	S50・4・1	☒ 資格確認書 ☐ 資格情報のお知らせ	
春日井 花子	H13・10・30	☐ 資格確認書 ☒ 資格情報のお知らせ	
	. .	☐ 資格確認書 ☐ 資格情報のお知らせ	
	. .	☐ 資格確認書 ☐ 資格情報のお知らせ	
	. .	☐ 資格確認書 ☐ 資格情報のお知らせ	
再交付申請の理由			
☒ 紛失したため ☐ 破損・汚損したため ☐ 盗難にあったため			
☐ その他（ ）			

世帯主との続柄

担当者 記入欄	①受付者	②入力者	備考