国民健康保険　資格情報のお知らせ交付申請書

記入例

（宛先）大田区長

令和８年　４月　１日申請	太枠内をご記入ください	
＜申請をする方＞ ﾌﾘｶﾞﾅ　オオタ　タロウ 氏　名　大田　太郎	世帯主との続柄 ・(本　人) ・続　柄（　　） ・代理人（　　）	＜代理人の場合のみ住所＞ ・電話

資格情報のお知らせの交付を受ける方の世帯主（届出人）の住所、氏名、電話番号等

住所	大田区蒲田五丁目１３番１４号	
世帯主	ﾌﾘｶﾞﾅ　オオタ　タロウ 大田　太郎	電話

被保険者氏名	続柄	性別	生　年　月　日
大田　太郎	本人	(男)・女	昭和 30 年　1 月　1 日
大田　花子	妻	男・(女)	昭和 32 年　1 月　1 日
		男・女	年　月　日
		男・女	年　月　日

申　請　理　由

(1　紛　失)	2　汚　損	3　盗　難	4　その他 （　　）

区処理欄

本人確認資料	・運転免許証　・各種医療証（　　） ・パスポート　・資格確認書 ・在留カード　・年金手帳(年金番号通知書) ・個人番号カード　・障害者手帳 ・要綱に定めるもの（　　）	記号	番号	取扱所管
		処理日 年　月　日		担当
	番号控え（　　）	委任状の有無	交付方法	
		有　・　無	窓口・郵送	

記入不要