第 29 号様式（第 13 条関係）

# 国民健康保険証・高齢受給者証交付申請書

（宛先）大田区長

| 令和　　年　　月　　日申請 | 太枠内をご記入ください | |
|---|---|---|
| ＜窓口に来られた方＞<br>ﾌﾘｶﾞﾅ<br>氏　名 | 世帯主との続柄<br>・本　人<br>・続　柄（　　）<br>・代理人（　　） | ＜代理人の場合のみ住所＞<br>・電話　　（　　） |

保険証・受給者証の交付を受ける方の世帯主（届出人）の住所、氏名、個人番号等

| | | | |
|---|---|---|---|
| 住所 | 大　田　区　　丁目　　番　　号 | | |
| 世帯主 | ﾌﾘｶﾞﾅ | 個人番号 | |
| | | 電話　　（　　） | |

| 交付を受ける被保険者氏名 | 個人番号 | 続柄 | 性別 | 生　年　月　日 | 交付を受ける証 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 男・女 | 昭和<br>平成<br>令和　年　月　日 | 保険証 | 受給者証 |
| | | | 男・女 | 昭和<br>平成<br>令和　年　月　日 | 保険証 | 受給者証 |
| | | | 男・女 | 昭和<br>平成<br>令和　年　月　日 | 保険証 | 受給者証 |
| | | | 男・女 | 昭和<br>平成<br>令和　年　月　日 | 保険証 | 受給者証 |
| | | | 男・女 | 昭和<br>平成<br>令和　年　月　日 | 保険証 | 受給者証 |

申　請　理　由

1　紛　失　　2　汚　損　　3　盗　難

4　郵送交付証戻り
5　住所変更
6　氏名変更
7　世帯主変更
8　在留期間延長
9　その他
（　　）

## 誓　約　書

（宛　先）大田区長　　（申請理由が１～３の方のみご記入ください）

上記の理由で被保険者証・高齢受給者証の再交付の申請をしましたが、再交付を受けた後に見つかったときは、見つかった被保険者証・高齢受給者証をただちに返納して不正使用などはしないことを誓約します。

令和　　年　　月　　日

申請者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

区処理欄

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 本人確認資料 | ・運転免許証<br>・健康保険証<br>・在留カード等<br>・個人番号カード<br>・要綱に定めるもの（　　）<br>・各種医療証<br>・パスポート<br>・年金証書<br>・住民基本台帳カード | | 記号<br>１１－ | 番号 | 取扱所管 |
| | | | 処理日<br>年　月　日 | | 担当 |
| | 番号控え（　　） | | 委任状の有無 | 交付方法 | 回収入力 |
| 交付 | 一　般 | 退　職 | 受給者証 | 有　・　無 | 窓口・郵送 | 済　・　未 |