**国民健康保険 資格確認書等再交付・再通知申請書**

**（兼 被保険者証紛失等に伴う資格確認書等交付・再通知申請書）**

　由布市長　　　次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請日 | 年　　　月　　　日 | | |
| 手続を  する方 | 氏名 |  | | | | 電話番号 | | －　　　　　－ | | | | | | | | | |
| 住所 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 世帯主から  みた関係 | | □ 世帯主本人　　□ 同一世帯員　　□ その他（　　　　　　　　　　　　）※ | | | | | | | | | | | | | | |
| 申請者  (世帯主) | 氏名 |  | | | 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※その他の人（世帯主または世帯員以外の人）が申請する場合、別途委任状が必要です。

＜対象者＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被保険者記号・番号 | |  | |
| 被保険者氏名 | | | 生年月日 | 個人番号 | | | | | | | | | | | |
| １ |  | | 昭和・平成・令和  年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  | | 昭和・平成・令和  年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  | | 昭和・平成・令和  年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  | | 昭和・平成・令和  年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  | | 昭和・平成・令和  年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

＜再交付等を申請する書類＞

□ 資格確認書　□ 資格情報のお知らせ　□ 限度額適用（・標準負担額減額）認定証

□ 特定疾病療養受療証　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

□ 被保険者証紛失等に伴う「資格確認書」の交付または「資格情報のお知らせ」の通知

＜理由＞　□ 破損　□ 汚損　□ 紛失　□ 焼失　□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　）

※本人確認　…　マイナンバーカード、運転免許証など

代理人確認　…　委任状、資格(成年後見人等)を証明する書類など