

高齢受給者証再交付申請書

記号番号 78	〇〇〇〇-〇〇〇〇〇〇〇	組合員氏名 東食太郎 ※1
------------	--------------	-------------------------

該当する高齢受給者氏名及び個人番号 東食紀子 ※2 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	続柄 母	性別 男 <input checked="" type="radio"/> 女	生年月日 昭和 〇〇・〇〇・〇〇 平成	取得年月日 昭和 〇〇・〇〇・〇〇
--	----------------	---	---------------------------	----------------------

再交付申請理由
(該当する項目に○をしてください。「3. その他」の場合は、具体的な理由を記入してください。)

<input checked="" type="radio"/> 1. 紛失	
<input type="radio"/> 2. 汚損	
<input type="radio"/> 3. その他	

上記のとおり申請します。
「個人情報(含、特定個人情報)の取扱について」を確認し同意いたします。

平成〇〇年〇〇月〇〇日

住所 **東京都渋谷区神宮前〇-〇-〇** ※4

組合員 氏名 **東食太郎** ※3

個人番号 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

住所 **東京都渋谷区神宮前〇-〇-〇** ※4

申請人 氏名 **東食太郎** ※5

個人番号 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

(組合員との関係・続柄: **本人**)

連絡先電話番号 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

東京食品販売国民健康保険 殿

※太枠内は組合員又は、申請人がご記入ください。

決済欄	
所長	課長

処理欄		証発効年月日	
入力	確認	回収	交付

扱者



※1 組合員氏名をご記入ください。

※2 再交付する方の氏名等をご記入ください。

※3 組合員住所・氏名をご記入ください。

※4 必ず押印ください。(スタンプ印不可)

※5 組合員がご申請ください。もしくは当組合に同一世帯で加入の家族が申請してください。(申請人の身分証明を添えてください)

高齢受給者証再交付のご申請は

1. 被保険者の方が高齢受給者証を紛失・破損したときは、組合員の申請にもとづき再交付します。
2. 手続きは、申請者の身分を証明できる書類(運転免許証・パスポート等)を添付の上、管轄の総合事務所窓口へご提出ください。その他ご持参いただくものは、印鑑と現在ご使用の保険証と個人番号確認書類(個人番号カード・個人番号通知カード・個人番号記載の住民票等)です。

※ 破損の高齢受給者証は申請時に、紛失した高齢受給者証は見つかったときにご返還ください。