

記入例

国民健康保険 被保険者証等再交付申請書

様式 5

決 裁	常務理事	事務長	課長	係長	係長	係	交付年月日				
							令和	年	月	日	
被保険者証の記号・番号				新建 12 - 3456							
被保険者氏名				個人番号 ※交付申請の理由1・2の場合のみ記入				性別		生年月日	
建築 太郎								男・女		昭・平・令 60年1月1日	
								男・女		昭・平・令 年 月 日	
								男・女		昭・平・令 年 月 日	
								男・女		昭・平・令 年 月 日	
交 付 申 請 由	1 被保険者証の紛失・盗難			遠 隔 地	居 住 地						
	② " 破損・汚れ					期 間	令和 年 月 日から				
3 保険料払込証明書の再交付希望											
4 限度額認定証等の再交付希望											
5 その他 ()											
上記のとおり申請します。						支部名		支部長印			
						令和 4年 1月 1日		組合員住所 新潟市中央区川岸町3丁目17-2			
						新潟県建築国民健康保険組合 理事長様					
						個人番号					