

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	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 1 2 3 4 5 6				
被 保 険 者 氏 名			個人番号 ※交付申請の理由1~4の場合のみ記入			性別	生年月日
建築 太郎						男・女	昭・平・令 45 年 8 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 理 請 由	1	資格情報のお知らせの	紛失・盗難	5	保険料払込証明書	再交付	9 その他 ()
	2	〃	破損・汚れ	6	〃	異動による再計算	
	3	資格確認書の	紛失・盗難	7	医療費通知		
	4	〃	破損・汚れ	8	限度額認定証等		
上記のとおり申請します。						支部名	支部長印
 令和 8 年 4 月 10 日 新潟県建築国民健康保険組合 理事長様						組合員住所 新潟市中央区川岸町3丁目17-2	
						氏名 建築 太郎	
						個人番号	