

国民健康保険資格確認書等 交付・再交付 申請書

越前市長 殿

交付を受けてから事故が発生したときは、一切の責任を私が負い、越前市に対しては損害をかけないことを誓いますので、次の理由により交付を申請します。

年 月 日

住所 越前市

氏名 (世帯主との続柄) 本人・

世帯主氏名 (個人番号)

電話番号

対象者氏名	マイナ保険証	生年月日	個人番号又は 被保険者記号・番号
	有・無	年 月 日	
	有・無	年 月 日	
	有・無	年 月 日	
	有・無	年 月 日	
	有・無	年 月 日	
証の種類	1 資格確認書 2 限度額適用認定証、限度額適用・標準負担額減額認定証 3 資格情報のお知らせ 4 その他 ()		
申請理由	1 消失・紛失 2 汚損・破損 3 盗難 4 要配慮者 5 マイナンバーカード未更新 5 その他 ()		

受付	確認方法
	免許証 マイナンバー
	滞納
確認	無 有
	交付方法
	窓口 郵送