

# 記入例 (EXAMPLE)

①再交付を希望する証に  
チェックを入れてください

国民健康保険

- 被保険者証
- 高齢受給者証

②再交付する方の新宿区  
の住所をご記入下さい

再交付申請書

⑤届出日、世帯主の  
方の氏名、住所をご  
記入下さい

住 所	新宿区 歌舞伎町 1 丁目 4 番(番地) 1 号				記号番号	-	
	国保マンション101				新宿区長宛て	20××年4月1日	
No.	氏名	続柄	生年月日	世帯主(届出人)	氏名	個人番号 □左記と同じ	
	個人番号				住所 <input checked="" type="checkbox"/> 左記と同じ		
1	新宿 太郎	世帯主	昭和24年1月1日				
2			月 日	記入者(世帯主との関係 1. 同一世帯者 2. 代理人)	氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 上記世帯主と同じ	電話番号	
3			月 日			080-XXXX-XXXX	
4			年 月 日		<input checked="" type="checkbox"/> 今後、紛失した証を発見したときは、直ちに返還します。		
再交付申請 の理由	1 破損・汚損 2 紛失 3 盗難 4 未着				処理経過	受付	入力
確認事項	原則窓口交付不可				現在有効なもの ・子供・ひとり親・乳幼児・その他 (介護・年金・住民税・その他)		
1 運	④再交付申請の理由を、該当するものに○で 囲ってください				基礎年金番号通知書・年金手帳・年金証書	※2.また、2点確認書類に加えて、以下の 書類があれば、窓口交付可。 ・公共料金領収書(電気・ガス・水道)	
2 写	※「未着」については、保険証の一齐更新時に送付した証であり、 明らかな郵便事故により受け取れなかったことが証明できる場 合にのみ選択できます。				が記載され、個人番号利用事務等実施者が	※3.上記いずれの場合も代理人申請時 には窓口交付不可。	
3 各	それ以外の理由により、保険証が届かないことで再交付を希望 される場合、「2. 紛失」に○を囲ってください。						
4 そ							

③再交付される方の氏名、世帯主から  
みた続柄、生年月日をご記入下さい

※個人番号については、特定個人情報に該当するため、  
郵送間での事故等の防止を図る目的で、職員による  
職権記載とさせていただきますので、記入不要です。

⑥届出される方の氏名、電話番号  
をご記入ください

「今後紛失した証を発見したときは、  
直ちに返還します。」の欄にある口に  
必ずチェックを入れて下さい