

☐ 限度額適用・標準負担額減額認定証

☐ 限度額適用認定証

☒ 特定疾病療養受療証

☐ 食事療養標準負担額減額認定証

☐ 生活療養

こちらにチェックを
入れてください。

再交付申請書

(申請する証の□にレをご記入ください)

記入見本

太枠線内をご記入ください。

住 所	新宿区 歌舞伎町 1 丁目 4 番(番地) 1 号			記 号 番 号 (04 ・ 65) - 00 ・ 0000		資格情報のお知らせ または資格確認書に記載 の記号番号をご記入く ださい。
	世帯主の情報を ご記入ください。			新宿区長 宛て 令和 × 年 10 月 1 日 左記の理由により再交付を申請いたします。		
No.	氏 名	続 柄	生 年 月 日	届 出 人	1 本人 2 世帯主 3 代理人	申請を行う方の情報を ご記入ください。 代理人申請の場合は、 代理人の方の情報を下 欄にご記入ください。
1	新宿 花子	妻	昭・平・令 ×× 年 6 月 2 日	氏 名	新宿 太郎	
2			昭・平・令 ×× 年 × 月 × 日	住 所		
3			昭・平・令 ×× 年 × 月 × 日	本人との関係	本人の電話	
4			昭・平・令 ×× 年 × 月 × 日	誓 約 書 今後、紛失・盗難・未着の証を発見した時は、直ちに返納しま		
5			昭・平・令 ×× 年 × 月 × 日	令和 × 年 10 月 1 日 氏 名 新宿 太郎		
再交付申請 の理由		1 破損 2 汚損 3 紛失 4 盗難 5 未着 6 その他()			新宿区長 宛て	
確 認 方	該当するものに○を つけてください。			備考		申請日の記入と届出人のご署名 をお願いします。
1 保険						
2 運転						
3 パスポート(No.						
4 在留カード又は特別永住者証明書 (-)						
5 公共料金領収書(電気 ガス 水道)						
6 その他()						
処 理 経 過	課 長	係 長	係 員	交 付		
	受 付	入 力	確 認	窓 口 ・ 郵 送		