

・マイナ保険証をお持ちの方は「資格情報のお知らせ」にチェック
 ・マイナ保険証をお持ちでない方は「資格確認書」にチェック

- 資格確認書
 資格情報のお知らせ
 高齢受給者証
 (70～74歳の方に交付)

再交付等申請書

わからなければ記入は不要です

★太ワクの中と世帯主氏名欄・来庁者氏名欄は必ず記入してください。
 ★申請理由は該当の理由にチェックをいれ、その状況を詳しく記入してください。
 ★汚損・破損等により再交付申請するときは、必ず被保険者証等を添えてください。

被保険者番号															
氏名	生年月日	マイナ保険証	個人番号				前期高齢								
被 保 険	西暦・昭・平・令 年 月 日	有・無	-	-	-	-	-	□							
	西暦・昭・平・令 年 月 日	有・無	-	-	-	-	□								
	西暦・昭・平・令 年 月 日	有・無	-	-	-	-	□								
	西暦・昭・平・令 年 月 日	有・無	-	-	-	-	□								
	昭・平・令 年 月 日	有・無	-	-	-	-	□								
	昭・平・令 年 月 日	有・無	-	-	-	-	□								
	西暦・昭・平・令 年 月 日	有・無	-	-	-	-	□								
申請理由	(状況)														
<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> 未着	<input type="checkbox"/> 汚損 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> その他														

わからなければ記入は不要です

汚損、破損は保険証を同封してください

以下のとおり記載してください。

- ・マイナ保険証をお持ちの場合は有に○
- ・マイナ保険証をお持ちでない場合は無に○
- ・マイナ保険証をお持ちか「わからない」場合には無に○

上記のとおり申請します。 令和 年 月 日

住 所 神戸市 区
 電 話 ()
 世帯主氏名

来 庁 者 氏 名

個 人 番 号

郵送の場合、記入は不要です

わからなければ記入は不要です

区・支所 確認・処理欄		資格確認書	高齢受給者証
保険料未納	有・無	資格情報のお知らせ	受付
年 月 日	□窓口(一)		
(特)			