

国民健康保険被保険者証(又は組合員証)再交付申請書

被保険者証 の記号番号 (又は組合員証番号)		【該当する証に☑をつける】 再交付する証	<input type="checkbox"/> 国民健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 国民健康保険被保険者証兼 高齢受給者証(70歳～74歳) <input type="checkbox"/> 組合員証(後期高齢者組合員)	
再 交 付 す る 者	氏 名	性別	生 年 月 日	組合員 との続柄
	枝番 [組合記載]	男・女	大正・昭和 平成・令和	年 月 日
	枝番 [組合記載]	男・女	大正・昭和 平成・令和	年 月 日
	枝番 [組合記載]	男・女	大正・昭和 平成・令和	年 月 日
	枝番 [組合記載]	男・女	大正・昭和 平成・令和	年 月 日
再交付申請の理由		上記のとおり届出します。 令和 年 月 日 組合員 住 所 _____ 氏 名 _____ (印)		
静岡県歯科医師国民健康保険組合理事長 様				

〈添付書類等〉

1. 再交付申請書には、組合員の身分証（運転免許証やパスポートのコピー）を添付すること。
2. 紛失・汚損届（11号様式）をいっしょに提出すること。また、汚損の場合はその被保険者証（又は組合員証）を添付すること。
3. この申請書は、直接当組合へ送付すること。

理 事 長	常 務 理 事	事 務 長	係