

大学や専門学校に通うために転出された方(記入例)

国民健康保険被保険者証再交付等申請書

・再交付 ・法第116条(非)該当 ・特別交付

本人確認	番号確認	受付	入力	入力チェック
------	------	----	----	--------

ここに記入してください

被保険者証記号番号	吹 国	1	2	3	4	5	6	7
-----------	-----	---	---	---	---	---	---	---

被保険者証 再交付してほしい人の名前を書いてください。

該当被保険者氏名・個人番号(マイナンバー)	生年月日	性別	続柄	再交付の理由
	令・平・昭・四曆 年 月 日	男・女		1 初大
	令・平・昭・四曆 年 月 日	男・女		2 汚損
	令・平・昭・四曆 年 月 日	男・女		3 破損
	令・平・昭・四曆 年 月 日	男・女		4 その他 ()

高齢受給者証 再交付してほしい人の名前を書いてください。

該当被保険者氏名・個人番号(マイナンバー)	生年月日	性別	続柄	再交付の理由
	令・平・昭・四曆 年 月 日	男・女		1 紛失 2 汚損 3 破損 4 その他
	令・平・昭・四曆 年 月 日	男・女		
	令・平・昭・四曆 年 月 日	男・女		
	令・平・昭・四曆 年 月 日	男・女		

ここに記入してください

法第116条(非)該当 交付してほしい人の名前を書いてください。

該当被保険者氏名・個人番号(マイナンバー)	生年月日	性別	学校名称	卒業予定年月
吹田 次郎 1 2 3 4 ※ 0 △ ★ 4 3 2 1	令・平・昭・四曆 16年 1月 1日	男・女	〇〇〇大学	9年 3月
現住所	神奈川県横浜市〇〇区〇〇町〇丁目〇番〇-111号			

特別交付 交付してほしい人の名前を書いてください。

該当被保険者氏名・個人番号(マイナンバー)	生年月日	性別	住所を離れる期間
	令・平・昭・四曆 年 月 日	男・女	年 月 ~ 年 月
施設名称			

ここに記入してください

令和 5 年 3 月 1 5 日

吹田市長宛

世帯主 住 所 泉町 1 丁目 3 番 40 - 111 号

電 話 0 5 0 (1 8 0 7) 2 1 8 3

氏 名 吹 田 太 郎

個人番号(マイナンバー) 4 3 2 1 ※ △ ★ 〇 4 3 2 1

証通番	保険証交付方法 高齢証交付方法	<ul style="list-style-type: none"> ・郵送 ・手渡し ・破棄 ・郵送 ・手渡し ・破棄 	<ul style="list-style-type: none"> ・家族証 ・免許証 ・マイナンバーカード 	加入証明
-----	--------------------	--	--	------