

国民健康保険 (特)
被保険者証交付申請書

被 保 険 者	氏 名				生年月日				続 柄	性 別
					昭和 平成 令和 年 月 日					
	個人番号								確認	カード ・ 職権
	記号・番号								枝番	
					昭和 平成 令和 年 月 日					
	個人番号								確認	カード ・ 職権
記号・番号								枝番		
新住所	都道 府県				区市 町村					
申請の理由	1 施設入所のため 施設名 住 所 2 その他									
期 間	自 令和 年 月 日 ～ 至 令和 年 月 日									

上記のとおり申請します。

令和 年 月 日

住所 黒部市
世帯主
氏名

個人番号									
								確認	カード ・ 職権

住所 黒部市
代理人
氏名

黒部市長あて

※事務処理欄

窓口に来られた方		世帯主 ・ 該当被保険者 ・ 世帯員 () ・ その他 (委任状あり)							
交付方法	窓口	本人確認	1点確認 (免許 ・ 個人 ・ パスポ ・ 身障 ・ その他 :)						
	郵送	本人確認	2点確認 (年金 ・ 保険証 ・ 介護 ・ その他 :)						