様式第4号（第19条及び第19条の2関係）

□ 国民健康保険被保険者証
□ 国民健康保険高齢受給者証
再交付申請書

受　付　印

※太わくの中のみをご記入ください。

	被保険者証の記号番号	富 国	
世帯主氏名			
住　　所	富田林市		

再交付を必要とする人の氏名	性別	生 年 月 日	個 人 番 号	証 区 分		証回収チェック	処理済チェック
	男・女	年　月　日		□保険証（一般・退職）	□ 高齢証	（保）未・済 （高）未・済	□ □
	男・女	年　月　日		□ 保険証（一般・退職）	□ 高齢証	（保）未・済 （高）未・済	□ □
	男・女	年　月　日		□ 保険証（一般・退職）	□ 高齢証	（保）未・済 （高）未・済	□ □
	男・女	年　月　日		□ 保険証（一般・退職）	□ 高齢証	（保）未・済 （高）未・済	□ □
	男・女	年　月　日		□ 保険証（一般・退職）	□ 高齢証	（保）未・済 （高）未・済	□ □
	男・女	年　月　日		□ 保険証（一般・退職）	□ 高齢証	（保）未・済 （高）未・済	□ □
	男・女	年　月　日		□ 保険証（一般・退職）	□ 高齢証	（保）未・済 （高）未・済	□ □
	男・女	年　月　日		□ 保険証（一般・退職）	□ 高齢証	（保）未・済 （高）未・済	□ □
	男・女	年　月　日		□ 保険証（一般・退職）	□ 高齢証	（保）未・済 （高）未・済	□ □

再交付申請の理由　　1. 紛失　　2. 盗難　【警察へ（届出済 ・ 届けていない）】

3. 破損　　4. 汚れ　　5. その他（　　）

上記のとおり申請します。
ただし、再交付後に、紛失した被保険者証・高齢受給者証が見つかった場合は、直ちに返還いたします。

年　月　日

□ 世帯主と同一住所の場合は、住所の記載は省略可

（あて先）富田林市長　　住　　所

届　出　者

個 人 番 号

電 話 番 号　　（　　）

※市記入欄（下記には記入しないでください）

交付年月日	年　月　日
世 帯 区 分	普通 ・ 擬制
加入証交付	あり ・ なし

課長	参事	課長代理	係長	係