様式第8号（第9条関係）

国民健康保険　被保険者証（被保険者資格証明書）・高齢受給者証　再交付申請書

被保険者の記号・番号	記号		番号	

被保険者	氏名	性別	生年月日 個人番号（マイナンバー）
①	さいたま　花子	女	昭和47 年 12 月 31 日 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3
②			年　月　日
③			年　月　日
④			年　月　日
⑤			年　月　日
⑥			年　月　日

Step①
再交付したい方の**氏名・性別・生年月日・マイナンバー**をご記入ください。

Step②
再交付申請の理由へマルをつけてください。

Step③
世帯主の方の**住所・氏名・電話番号・マイナンバー**をご記入ください。

再交付申請の理由	紛失　・　未着　・　盗難　・　破損 その他（

上記の通り申請します。

○○○○年　○○月　○○日

（宛先）さいたま市長

Step④
郵送の場合は、ポストに投函する日を、区役所または支所へ持参する場合は、来庁日をご記入ください。

世帯主
住所　さいたま市浦和区常盤６－４－４
氏名　さいたま　太郎
個人番号　1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2
電話番号　048　（　829　）1111

場合は、下記の欄も記入してください。

氏　名	住　所　　□世帯主と同じ

事務処理欄

申請人	申請人の身元確認	番号補記欄
□世帯主 □同世帯 □代理人	1点で保険証窓口交付可	世帯主
世帯主の番号確認	□運転免許証　□住基カード（顔写真有）	①
□マイナンバーカード	□マイナンバーカード　□運転経歴証明書	②
□住民票の写し（番号記載）	□障害者手帳（顔写真有）　□旅券	③
□通知カード	□その他（　　）	④
□その他（　　）	2点で保険証窓口交付可	⑤
□確認不可（忘・紛・拒・未）	□保険証（健・介）　□年金手帳	⑥
担当 / 備考	□年金証書　□納税通知書等	交付の別：□窓口　□郵送（　／　）普通郵便・簡易書留
	□受給者証	
	□その他（　　）	
	マイナンバー確認のみ可	
	□学生証　□社員証	
	□その他（　　）	