|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第五十七号様式（第二十八条関係）国民健康保険資格確認書等再交付申請書・転居等届出書 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 国民健康保険資格確認書等再交付申請書・転居等届出書 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住  所 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | 届　出　年　月　日 | | 被保険者記号番号 |
| 年　　月　　日 | | ０２　－ |
| 再交付を申請するもの | | | | １　資格確認書　　　２　資格情報のお知らせ　　　３　その他（　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 被　保　険　者　の　氏　名 | | | 個　　　人　　　番　　　号 | | | | | | | | | | | | | 生　　年　　月　　日 | | 続　　柄 | | 転　　居　　等　　届　　出　　理　　由 | |
| 世  帯  主 |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | 年　　月　　日 | |  | | １　転居  ２　氏名変更  ３　在留期間更新  ４　その他（　　　　　　　） | |
| １ |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | 年　　月　　日 | |  | |
| 再　　交　　付　　申　　請　　理　　由 | |
| ２ |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | 年　　月　　日 | |  | | １　家の中で紛失して見つからない  　２　外出先で紛失した  　３　破損及び汚れによるもの  　４　盗難  　５　その他  　　警察への届出の有無　（　有　・　無　） | |
| ３ |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | 年　　月　　日 | |  | |
| ４ |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | 年　　月　　日 | |  | |
| 上記の理由により再交付を申請します。　　　　　　年　　　月　　　日　　　　（宛先）　中　央　区　長 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 届　出　者　氏　名 | | | | | | | | | | | | 連絡先　電話番号 | | | | | | | | | 受　領　者　氏　名 | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | |
| 職員  記入欄 | | | 届出者 | 身元確認 | | | | | | | | | | | | | | 番号確認 | | | | 備考 |
| 本人  代理人（委任状　有・無　） | マイナンバーカード・運免・在留カード  その他（　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | マイナンバーカード・個人番号付きの住民票  本人同意により職権記載（記載者　　　　　　　） | | | |  |