

資格確認書(再)交付申請書

兵庫県食品国民健康保険組合理事長 殿

被保険者証番号

下記の通り申請します

令和 年 月 日

組合員氏名

【(再)交付対象者】

フリガナ		<input type="checkbox"/> 高齢受給者証の再交付希望
被保険者氏名		(昭・平・令 年 月 日生)
フリガナ		<input type="checkbox"/> 高齢受給者証の再交付希望
被保険者氏名		(昭・平・令 年 月 日生)
フリガナ		<input type="checkbox"/> 高齢受給者証の再交付希望
被保険者氏名		(昭・平・令 年 月 日生)
理由	破損 紛失 盗難 その他 ()	

紛失された方に
チェックをしてください

被保険者証
資格確認書

紛失届

※必ずご記入ください

日時	令和 年 月 日頃	盗難の可能性	あり なし
経緯			
盗難届	届出警察署：	届出番号	
届出者氏名			

【ご提出いただく添付書類】

- ・組合員本人確認書類（運転免許証、パスポート、福祉手帳、特別永住者証明書等の顔写真面の写し）

【留意事項】

- ・現保険証を紛失された方の再交付は、資格確認書になります。
- ・マイナ保険証をご利用でない方には、資格確認書を交付いたします。

--- <食品国保組合記入欄> ---



確認書	高齢証	管理No

理事長	専務理事	事務局長	担当者