23150

国民健康保険　資格確認書・資格情報のお知らせ　交付申請書
限度額適用認定証　限度額認定・標準負担額認定証　特定疾病療養受療証

（再交付用）

・国民健康保険の資格確認書、資格情報のお知らせ、各種認定証の再交付申請に使用します
・学生又は施設等入所者の特例により釧路市の国民健康保険の被保険者となる申請手続きに使用します

＜対象者＞

被保険者記号・番号	釧路-

	被保険者氏名	生年月日	続柄	交付種別
1	カナ		世帯主から見て	資格確認書　・　資格情報のお知らせ 限度額認定証　・　特定疾病証
		個人番号		
2	カナ			資格確認書　・　資格情報のお知らせ 限度額認定証　・　特定疾病証
		個人番号		
3	カナ			資格確認書　・　資格情報のお知らせ 限度額認定証　・　特定疾病証
		個人番号		
4	カナ			資格確認書　・　資格情報のお知らせ 限度額認定証　・　特定疾病証
		個人番号		

＜申請理由＞　（該当する理由の欄に記入）

☑ 再交付	理由	

□ 学生	該当年月日	年　月　日	申請時の学年	年
	学校の名称		学校の所在地	
	修学年限	年制	卒業予定年月日	年　月　日
	被保険者の住所			

□ 施設等	該当年月日	年　月　日
	施設の名称	
	施設の所在地	

＜申請者＞　（国民健康保険の世帯主）

釧路市長　様　　（申請日）　年　月　日
上記のとおり申請します。

フリガナ		生年月日	
氏 名	署名	個人番号	
		電話番号	—　—
住 所			

釧路市使用欄

本人確認	提出方法	確認事項	異動年月日	事由	受付
①番・免・パ・手帳 他（　　） ②保・年金・パス・ 社員・学生 他（　　） ③ヒア	□世帯主 □員（　　） □同住（　　） □代理人 代理人確認手段 保険証・委任状 他（　　） □郵送	証明書（済・後日） 退職（無・本・扶） 証（作・郵）			
			有効期限		
			被保険者記号・番号	釧路-	
			宛名番号		

用紙出力／