

国民健康保険資格確認書再交付等申請書

(あて先)横須賀市長

① すべての方が記入か をしてください。 令和 年 月 日

申請する理由に してください

再交付 (資格確認書、資格情報通知書(お知らせ)が必要な場合) → ②③に記入してください

修学の学生用 (修学のため親元を離れ、市外へ住民票を異動した場合) → ④に記入してください

修学廃止届 (修学の特例の終了の届出をする場合) → ⑤に記入してください

世帯主(申請者)の住所	横須賀市	氏名	
		個人番号	
被保険者記号番号	03- - -	電話番号	
申請者の本人確認ができるものの種類	<input type="checkbox"/> 持っている <input type="checkbox"/> 持っていない ※写真のあるもの <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> [] ※写真のないもの <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 保険料通知書 <input type="checkbox"/> 保険料領収書 <input type="checkbox"/> []		

② 再交付の資格確認書又は資格情報通知書(お知らせ)が必要な方を記入してください

該当者氏名	種類	個人番号	性別	生年月日	世帯主との続柄
	確認書・情報通知書		男・女	昭・平・令 年 月 日	
	確認書・情報通知書		男・女	昭・平・令 年 月 日	
	確認書・情報通知書		男・女	昭・平・令 年 月 日	
	確認書・情報通知書		男・女	昭・平・令 年 月 日	
	確認書・情報通知書		男・女	昭・平・令 年 月 日	

③ 再交付を申請する方は記入してください

再交付申請理由 汚れた なくした とられた 交付された記憶がない []

④ 修学の学生用の資格確認書等が必要な方は記入してください

該当者氏名		男・女	生年月日	昭・平・令 年 月 日	世帯主との続柄
個人番号		修学中の住所			
修学する学校名		学校の所在			
入学年月日	平・令 年 月 日	修学年限	年間	在学年	年生
卒業予定	令和 年 月 日				
添付書類	<input type="checkbox"/> 住民票(修学先) <input type="checkbox"/> 在学証明書 <input type="checkbox"/> 学生証の写し <input type="checkbox"/> []				

⑤ 修学が終了した届け出をする場合は記入してください

修学の学生用の資格確認書等の発行を受けていた方	氏名	住所(修学先)	修学(入所)終了年月日	令和 年 月 日
修学の特例が終了した理由	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 社保加入 <input type="checkbox"/> 収入増加 <input type="checkbox"/> []			

備考(来庁者が世帯主でない場合等記入)

来庁者の住所	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ	電話番号	世帯主との続柄
		氏名	
来庁者の身分確認	<input type="checkbox"/> 写真のあるもの [] <input type="checkbox"/> 写真のないもの [] <input type="checkbox"/> 身分証なし		

- ◎ 事務処理欄 一部負担割合確認 [2割 3割]
- 保険料納付・申告状況確認
- 窓口交付 郵送
- 受療証交付

受付者	確認者	発行日	受領書	受付印