国民健康保険 (特)
被保険者証交付申請書

被保険者証の番号											

	氏　名	生年月日	続柄	性別
被保険者		明 昭 大 平　年　月　日		
	個人番号		確認	カード ・ 職権
		明 昭 大 平　年　月　日		
	個人番号		確認	カード ・ 職権

新住所	都道府県　区市町村
申請の理由	1 施設入所のため 施設名 住 所 2 その他
期 間	自 平成　年　月　日 ～ 至 平成　年　月　日

上記のとおり申請します。

平成　年　月　日

住所 黒部市

世帯主

氏名　　㊞

個人番号												
										確認	カード ・ 職権	

住所 黒部市

代理人

氏名　　㊞

黒 部 市 長 あ て

※事務処理欄

窓口に来られた方		世帯主 ・ 該当被保険者 ・ 世帯員（　　）・ その他（委任状あり）	
交付方法	窓口 郵送	本人確認	1点確認（ 免許 ・ 個人 ・ パスポ ・ 身障 ・ その他：　　） 2点確認（ 年金 ・ 保険証 ・ 介護 ・ その他：　　）