

使用期間 令和6年12月2日～令和7年12月1日

(様式 16号)

国民健康保険  
交付申請書

理事長	専務理事	事務長	課長	担当者

被保険者の記号番号		職	-				所属支部	支部		
組合員	住所							性別	男	女
	氏名							電話番号	( )	
	個人番号									
交付を必要とする被保険者の氏名							組合員との続柄	性別	生年月日	
1	(氏)	(名)					男	昭平令 . .		
	個人番号						女	昭平令		
2	(氏)	(名)					男	昭平令 . .		
	個人番号						女	昭平令		
3	(氏)	(名)					男	昭平令 . .		
	個人番号						女	昭平令		
4	(氏)	(名)					男	昭平令 . .		
	個人番号						女	昭平令		
交付を要する理由		紛失・盗難・焼失・毀損・破損・汚損								
事故発生	事由の詳細	具体的(いつ、どこで、どのように)に記入してください。								
<p>上記により、被保険者証を紛失等したため、<input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ <input type="checkbox"/> 資格確認書を交付していただきたく申請します。なお、事故のあった被保険者証により万一貴組合に損害を与えるようなことが発生したときは、組合員において一切の責任をとることを誓います。</p> <p>※ マイナ保険証をお持ちの方は資格情報のお知らせに、マイナ保険証をお持ちでない方は資格確認書にチェックを入れてください。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">組合員氏名 <span style="float: right;">㊟</span></p> <p>この申請を適正と認め進達します。</p> <p style="text-align: right;">支部長氏名 <span style="float: right;">㊟</span></p> <p style="text-align: center;">京都府建設業職別連合国民健康保険組合理事長 殿</p>										