

国民健康保険 資格確認書等再交付申請書

|                 |                    |                        |
|-----------------|--------------------|------------------------|
| 再交付が<br>必要な被保険者 | 氏名 フリガナ            | 記号番号                   |
|                 | 個人番号（マイナンバー）       |                        |
|                 | カンゴ ヨシコ            | 新医<br><br>〇〇〇〇〇〇〇〇（〇〇） |
|                 | 看 護 良 子            |                        |
|                 | 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 |                        |

|                       |                                       |
|-----------------------|---------------------------------------|
| 紛失した証の区分<br>※該当に○     | 1.被保険者証      2.資格確認書      3.資格情報のお知らせ |
| 再交付の<br>申請理由<br>※該当に○ | 1. 紛失<br>2. 汚損・破損<br>3. その他 ( )       |

新潟県医師国民健康保険組合理事長 様

上記のとおり必要書類を添えて届けます。 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

|                   |                                                                                |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 届出者氏名<br>(第1種組合員) | 医 師 一 郎                                                                        |
| 住 所               | (医院)・自宅 ※いずれかに○<br>〒 000-0000 新潟市中央区医学町通二番町13番地<br>国保クリニック<br>TEL 000-000-0000 |

|                   |                                                                                        |    |   |   |   |   |   |   |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----|---|---|---|---|---|---|
| 本届出を下記代理人に委任します。  |                                                                                        | 令和 | ○ | 年 | ○ | 月 | ○ | 日 |
| 委任者氏名<br>(第1種組合員) | 医 師 一 郎                                                                                |    |   |   |   |   |   |   |
| 代理人               | 事業所名・住所、担当者、TEL<br>〒 000-0000 新潟市中央区医学町通○○<br>△△社労士事務所<br><br>△ △ △ △ TEL 000-000-0000 |    |   |   |   |   |   |   |

| 常務理事 | 事務長 | 課長 | 受付 | 登録 | 交付 |             | 備考 |
|------|-----|----|----|----|----|-------------|----|
|      |     |    |    |    |    | 確認書<br>お知らせ |    |
|      |     |    |    |    |    |             |    |

**届けを社労士等に委任する際に記載。**

届けを社労士等に  
委任する際に記載。