



国民健康保険資格確認書・資格情報のお知らせ
国民健康保険高齡受給者証

(宛先) 高松市長

再交付申請書

被保険者記号・番号						
香川 1	0	1	2	3	4	5 6

申請日	令和 6 年 1 2 月 2 日	申請理由	令和 6 年 1 2 月 2 日ごろ	☒ 紛失 ☐ 破損 ☐ 汚損 ☐ その他 ()				
誓 約	紛失した ☒ 国民健康保険資格確認書・ ☐ 資格情報のお知らせ・ ☐ 高齡受給者証・ ☐ 国民健康保険被保険者証を発見したときは、 ただちに返還します。			再 交 付 の 必 要 な 被 保 険 者	種別			
				氏 名 フリガナ タカマツ タロウ	生 年 月 日 昭(平) 令 5 年 1 月 1 日	続柄 世帯主・妻・夫 子・子の子 ()	確 情 高	
申請人	世帯主	住 所 高松市 番 町 1 丁目 8 番 1 5 号 TEL 0 8 7 (8 3 9) 2 3 1 1	番地	高松 太郎	5 年 1 月 1 日	世帯主・妻・夫 子・子の子 ()	確 情 高	
		氏名 (フリガナ) タカマツ タロウ	生 年 月 日 明 大 昭(平) 令 5 年 1 月 1 日	フリガナ	昭 平 令 年 月 日	世帯主・妻・夫 子・子の子 ()	確 情 高	
		高松 太郎	5 年 1 月 1 日	個 人 番 号	0 : 0 : 0 : 0 : 0 : 0 : 0 : 0 : 0 : 0 : 0 : 0			
	代理人	氏名 (フリガナ)	世帯主との続柄 ()	フリガナ	昭 平 令 年 月 日	世帯主・妻・夫 子・子の子 ()	確 情 高	
		TEL	()	個 人 番 号				
				フリガナ	昭 平 令 年 月 日	世帯主・妻・夫 子・子の子 ()	確 情 高	
※ 申請人は、本人確認書類（運転免許証などの顔写真付き身分証明書は1点、又は資格確認書、キャッシュカードなどの氏名が分かるものは2点以上）をご持参ください。 ※ 別世帯の方が申請をする場合は、委任状が必要です。				フリガナ	昭 平 令 年 月 日	世帯主・妻・夫 子・子の子 ()	確 情 高	
				個 人 番 号				
				フリガナ	昭 平 令 年 月 日	世帯主・妻・夫 子・子の子 ()	確 情 高	
				個 人 番 号				

個人番号 確 認 欄	確 認 書 類	1.個人番号カード 2.個人番号通知カード(通知書) 3.個人番号が記載された住民票等	職 権	・ 不明 ・ 拒否 ・ その他 ()
---------------	------------------	---	--------	---------------------------

申請者確認欄	☐ 運転免許証 ☐ 個人番号カード ☐ 住基カード ☐ 国保料納入通知書 ☐ その他（ ）	受付	本庁		資格確認書	資格情報のお知らせ	高齢受給者証
			任意記載事項確認				
			総合センター支所				
					枚	枚	枚

／ 自宅郵送

