

国民健康保険被保険者証兼高齢受給者証交付申請書

年 月 日

備前市長 殿

申請者(世帯主) 住 所 備前市

氏 名

印

個人番号

次のとおり交付申請します。

被保険者証記号・番号	岡 7 ー		
国民健康保険被保険者 証兼高齢受給者証 交付対象者	氏 名	性 別	生 年 月 日
	個 人 番 号		
		男・女	昭 年 月 日
		男・女	昭 年 月 日
		男・女	昭 年 月 日
申請理由	新 規 : 転入・他保離脱・その他() 再交付 : 紛失・盗難・消失・き損・その他()		
発生年月	年 月 日		

誓 約 書

国民健康保険被保険者証兼高齢受給者証紛失のために生じた事故については、貴市にいつさいの負担をかけないことを誓約します。

国民健康保険被保険者証兼高齢受給者証交付対象者が、次に該当したときは、ただちに返納します。

- 国民健康保険被保険者証兼高齢受給者証に記載された一部負担金割合が変更されたとき。
- 備前市から法第9条第3項又は第4項の規定による被保険者証の返還の求めがあったとき。
- 国民健康保険被保険者証兼高齢受給者証の有効期限に至ったとき。
- 紛失した国民健康保険被保険者証兼高齢受給者証が見つかったとき。

年 月 日

氏 名

印

世帯主との続柄

備前市長 殿