	処 理	漢	
台帳	被保険者証 番号カード 郵送・免許証	受付簿	受付

国民健康保険被保険者証(兼高齢受給者証)等再交付申請書

	被保険者証の記号番号	岡 1 一	
被保険者名・個人番号	氏 被保険者の個人番号	生年月日	世帯主との続柄
		•	
理由	・紛失		年 月 日頃
	・破損 ・盗難 ・焼失 ・未着 ・		

上記のとおり被保険者証(兼高齢受給者証)・特定疾病療養受療証の再交付を申請します。

	,	- > 1//	11112	- HTT (> 4 11 4 F		14/2/	(// 1/// 20/00/10	L - 1175411 C 1	HI, 0 01 / 0	
								年	月	日
岡	山	市	長	様						
					世帯主	住所	岡山市	番	番地 号	
						氏名		当	Þ	
						電話番	号			
					代理人	住所	岡山市		番地	
						氏名		番	号	

電話番号