被保険者証・高齢受給者証再交付申請書　　再

資　格	一般・　退職	短期証

（あて先）
大　津　市　長

年　　月　　日

下記の理由により被保険者証・高齢受給者証の再交付申請をします。

世帯主	住　所 大津市	窓口に来た人	住　所 大津市
	氏　名		氏　名
			個人番号
	電　話　　（　　－　　）		電　話　　（　　－　　）

被保険者証　記号・番号	滋大	
被　保　険　者　氏　名	生　年　月　日	再交付する証
個人番号	年　　月　　日	保険証・高齢受給者証
個人番号	年　　月　　日	保険証・高齢受給者証
個人番号	年　　月　　日	保険証・高齢受給者証
個人番号	年　　月　　日	保険証・高齢受給者証
個人番号	年　　月　　日	保険証・高齢受給者証
再交付の理由	1.　破　損　　2.　汚　損　　3.　紛　失 4.　そ の 他（　　）	

（注意事項）
1.被保険者証を破り、又は汚した場合は、その被保険者証を添えて申請してください。
2.再交付を受けた後、失った被保険者証等を発見したときはただちに発見した被保険者証を返還してください
3.代理人の場合は、委任状と代理人の確認書類が必要です。
4.下記の確認書類のない時は、被保険者証の即日交付ができませんので住民登録地へ郵送します。
また、高齢受給者証については住民登録地への郵送のみとなります。（即日交付はできません。）

～確認書類～

◎1点確認でよいもの
・運転免許証　・個人番号カード　・パスポート　・身体障害者手帳　・療育手帳　・在留カード
・その他官公署から発行された顔写真付書類（　　）

◎2点確認が必要なもの
・健康保険証　・介護保険証　・年金手帳　・各種年金証書　・学生証　・社員証　・児童扶養手当証書
・母子手帳　・生活保護受給者証　・医療費助成券類
・その他氏名と住所または氏名と生年月日が確認できる書類（　　）

事　務　処　理　欄			
区　分	再交付年月日	発行担当者	備　考
作　成 郵　送			