

# 国民健康保険標準負担額減額、限度額適用・標準負担額減額認定証再交付申請書の記入例

再交付を必要とする証を  
○で囲んでください。

該当する区分を○  
で囲んでください。

国民健康保険 **標準負担額減額** 認定証再交付申請書  
限度額適用・標準負担額減額

被保険者証 記号・番号	71-1605	1150	組合員氏名	田崎健三		
限度額適用 減額対象 氏名	氏名		性別	生年月日		
	田崎澄代		男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	昭平 35年5月12日		
再交付申請の理由	カバンから取り出す際に誤って破ってしまったため					認定証 回収区分
						<input checked="" type="radio"/> 添付 回収不能
上記のとおり申請します。 平成△△年△△月△△日 組合員 住所 埼玉県 八潮市 八潮 3-1-2 氏名 田崎 健三 全国土木建築国民健康保険組合理事長 様						

再交付を必要とする理由を具体的に記  
入してください。

記入、押印してください。  
ただし、組合員本人が署名した  
場合には、押印を省略するこ  
とができます。