

※ 郵送での再交付申請に必要な物

1 再交付申請書

2 被保険者の本人確認書類の写し（有効期限内の物）

①身元確認書類の写し

A：官公庁発行の顔写真付きの物

例：個人番号カード（通知カードではありません）、写真付住民基本台帳カード
運転免許証、運転経歴証明書、パスポート、障害者手帳、在留カード 等

B：Aが無い場合⇒次の物どれか2点

例：医療保険被保険者証、介護保険証、年金手帳、官公署発行の通知書

②個人番号確認書類の写し

例：個人番号カード・個人番号通知カード、個人番号記載の住民票

※ 個人番号カード（顔写真入り）の場合は表面（身元確認）と裏面（個人番号確認の写し）が必要です。

本人確認書類が不足している場合は、お電話で確認させていただく場合があります。

記入例		申請年月日	〇〇年 〇月 〇日
申請者氏名	広域太郎	本人との関係	本人
申請者住所	〒140-8715 品川区 広町 2-1-36 電話番号 3777-1111		

※個人番号とはマイナンバーの事です。平成27年10月以降に送付された個人番号通知カードに記載されています。

被 保 険 者	被保険者番号	ご記入無くて大丈夫です	個人番号	マイナンバーをご記入ください
	フリガナ	コウイキ タロウ	生年月日	〇年 〇月 〇日
	氏名	広域太郎	性別	男 ・ 女
	住所	〒140-8715 品川区 広町 2-1-36 電話番号 3777-1111		

再交付する 証明書	1 被保険者証
	2 資格証明書
	3 限度額適用・標準負担額減額認定証
	4 限度額適用認定証
	5 特定疾病療養受療証
	6 その他（ ）
申請の理由	1 破損・汚損 2 紛失 3 盗難 4 その他（ ）

必要事項を申請書にご記入のうえ、必要書類の写しを同封して返信用封筒にて返送してください。
被保険者証は簡易書留で、その他は普通郵便でお送りします。