

国民健康保険特定疾病療養受療証再交付申請書

令和 年 月 日

(宛先) 岡 崎 市 長

(世帯主) 住所 岡崎市

氏名

マイナンバー(個人番号)

電話

次のとおりですので、特定疾病受療証を再交付してください。

|                        |                                                                                                                                              |              |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 被保険者記号番号               | —                                                                                                                                            |              |
| 被 保 険 者                | 氏 名                                                                                                                                          |              |
|                        | 生 年 月 日                                                                                                                                      | S・H・R 年 月 日生 |
|                        | マイナンバー<br>(個人番号)                                                                                                                             | — —          |
| 疾 病 名                  | 1 血漿分画製剤を投与している先天性血液凝固第Ⅷ因子障害<br>又は先天性血液凝固第Ⅸ因子障害等<br>2 人工腎臓を実施している慢性腎不全<br>3 抗ウイルス剤を投与している後天性免疫不全症候群<br>(H I V感染を含む。)                         |              |
| 再 交 付 を 申<br>請 す る 理 由 | <input type="checkbox"/> 紛失のため<br><input type="checkbox"/> 盗難にあったため<br><input type="checkbox"/> 損傷や汚損のため<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |              |

注 損傷により特定疾病受療証の再交付を申請する場合は、既に交付を受けた特定疾病受療証を添付すること。

|    |    |    |                            |                                 |     |
|----|----|----|----------------------------|---------------------------------|-----|
| 受付 | 入力 | 決定 | 番 号 確 認                    | 本 人 確 認                         | 受付印 |
|    |    |    | 個人番号カード<br>通知カード<br>住民票 公簿 | 運免 在留 障手 パスポート<br>住基カ(写有) 他 ( ) |     |
|    |    |    |                            | 年手 保険証 医療受給証<br>住基カ(写無) 他 ( )   |     |
|    |    |    |                            | 学生証 他 ( )                       |     |