

再交付

- 重度心身障害者
- 中度身体障害者
- ひとり親家庭等
- 寡婦等
- 妊産婦
- 乳幼児
- 小学生
- 中学生
- 高校生等

医療費受給者証 再交付申請書

令和3年 4月 3日

盛岡市長 様

申請者 住所 盛岡市内丸XX-XX

氏名 内丸 太郎

連絡先 090-XXXX-XXXX

医療費受給者証の再交付を受けたいので、次のとおり申請します。

No.	受給者氏名	生年月日	再交付を受ける理由
1	内丸 一郎	平成18年6月18日	破損（汚損） ・ 紛失 その他（ ）
2	内丸 華子	平成22年9月15日	破損（汚損） ・ 紛失 その他（ ）
3	内丸 次郎	平成29年11月17日	破損（汚損） ・ 紛失 その他（ ）
4		年 月 日	破損（汚損） ・ 紛失 その他（ ）
5		年 月 日	破損（汚損） ・ 紛失 その他（ ）

← 該当する事業にレ点を記入願います

← 複数の事業にまたがる場合でも、1枚で申請可能です

例えば、乳幼児、小学生、中学生の兄弟姉妹がいる場合でも、1枚で申請可能です

← 「年」の記載は、西暦・元号のどちらでも構いません（全項目共通）

← 申請者は、受給者またはその保護者（親権を行う人、後見人のほか受給者を監護している人）