

常務理事	事務長	課長	担当者	法定区分 決定決議	
				標準報酬月額 千円	現役並みⅢ・現役並みⅡ・現役並みⅠ
					一般・低所得Ⅱ・低所得Ⅰ
起案 年 月 日					

※上記は記入しないで下さい。

2024.12.2～

高齢受給者証
健康保険 限度額適用・標準負担額減額認定証 再交付 申請書
 特定疾病療養受療証

□に「レ」チェックしてください

この申請は、各証を滅失・き損し、再交付を希望する場合、
 「滅失・き損届」と共に届出してください。
 また、マイナ保険証を利用すれば、各証は不要となります。
 マイナ保険証をぜひご利用ください。



被保険者	記号		番号	
	氏名			性別
	生年月日	昭和・平成 年 月 日		
	住所	〒		
適用対象者	どちらか一方に○	被保険者（上記のとおり）	被扶養者（以下もご記入ください）	
	氏名			性別
	生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日		
	住所	〒		
上記のとおり申請します。				受付日
年 月 日				
事業主	名称			
	氏名			
被保険者	住所			
	氏名			
				(印)
和歌山県農協健康保険組合 理事長 殿				

詳しくは厚生労働省Webサイトでご確認いただけます。

マイナンバーカード 保険証利用

検索

