

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	現役並みⅢ・現役並みⅡ・現役並みⅠ
				千円	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～

高年齢受給者証 ☐
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	96	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

住 所
被保険者
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

