

医療費受給者証再交付申請書

(宛先) 姫路市長

下記のとおり医療費受給者証の再交付を申請します。

申請者	申請年月日	令和 西暦	年	月	日
	住所	姫路市			
	氏名		受給者との 続柄		
	電話番号	— —			
受給者	医療制度の種類	乳 ・ こ ・ 母 ・ 移 ・ 障 ・ 高			
	フリガナ				
	氏名				
申請理由	紛失 ・ き損 ・ 汚損 ・ 未着				

※汚損の場合は、受給者証を添付してください。

受給者の健康保険証のコピーを
添付してください。