

安城市国民健康保険条例施行規則の一部を改正する規則をここに公布する。

令和7年9月3日

安城市長 三星元人

安城市規則第85号

安城市国民健康保険条例施行規則の一部を改正する規則

安城市国民健康保険条例施行規則（昭和42年安城市規則第8号）の一部を次のように改正する。

第5条の見出しを「（資格確認書の再交付申請及び資格情報通知書の再通知申請）」に改め、同条中「、第7条の3の2第1項及び第7条の4第4項」を「又は第7条の3の2第1項」に、「国民健康保険資格確認書（高齢受給者証）再交付・資格情報通知書再通知申請書」を「国民健康保険資格確認書再交付・資格情報通知書再通知申請書」に改める。

第13条第3項中「第6条第3項」を「第7条第3項」に改める。

様式第4を次のように改める。

様式第4（第5条関係）

国民健康保険資格確認書再交付・資格情報通知書再通知申請書

安 城 市 長

注意 1 太枠の中のみ記入してください。

2 該当する□の中にレ印を付けてください。

		申請日	年	月	日	
申請者 (世帯主)	住所					
	氏名	電話番号	()	—		
	被保険者 記号・番号	個人番号				
再交付・再通知を希望する被保険者						
1	氏名	男・女	再交付・再通知 するもの	<input type="checkbox"/>	資格確認書	
	生年月日	年 月 日	個人番号			
2	氏名	男・女	再交付・再通知 するもの	<input type="checkbox"/>	資格確認書	
	生年月日	年 月 日	個人番号			
3	氏名	男・女	再交付・再通知 するもの	<input type="checkbox"/>	資格確認書	
	生年月日	年 月 日	個人番号			
4	氏名	男・女	再交付・再通知 するもの	<input type="checkbox"/>	資格確認書	
	生年月日	年 月 日	個人番号			
5	氏名	男・女	再交付・再通知 するもの	<input type="checkbox"/>	資格確認書	
	生年月日	年 月 日	個人番号			
再交付・再通知申請の理由		<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 汚損				
本人 確認 書類	個人番号カード・運転免許証・パスポート・身体障害者手帳 精神障害者保健福祉手帳・療育手帳・在留カード・特別永住者証明書 その他官公署の発行した身分証明書					

附 則

(施行期日)

- 1 この規則は、公布の日から施行する。

(経過措置)

- 2 この規則の施行の際現に改正前の様式第4の規定に基づいて作成されている用紙は、改正後の様式第4の規定にかかわらず、当分の間、使用することができる。