

## 医療費通知再発行申請書

以下のとおり、医療費通知の再発行を申請します。

再発行対象者 氏名 国保 一郎

生年月日 昭和・平成・令和 64年1月1日

記号・番号 37-00・1234

対象通知 令和4年診療分  
※医科・歯科・調剤・訪問看護は前年12月から11月まで

※国分寺市から転出している場合は、新しい住所を記入してください。

申請日 令和5年2月1日

申請者 住所 東京都国分寺市戸倉1-6-1 国分寺マンション101

氏名 国保 一郎

電話 042-325-0111

添付書類  身分証明書（顔写真付）のコピー

委任状（本人以外が申請する場合必要）

※身分証明書（顔写真付）がない場合は、保険年金課国民健康保険係までご相談ください。

※本人以外が申請する場合（18歳未満を除く）は同じ世帯の方でも委任状が必要です。

提出先：〒185-0851 東京都国分寺市戸倉1-6-1 保険年金課 国民健康保険係

受付印

保険年金課 処理欄

【身分確認】

- 運転免許証  
 パスポート  
 マイナカード  
 その他( )