

## 【保険証を紛失したとき】

<input type="checkbox"/>	国民健康保険被保険者証再交付申請書
世帯主又は本人の本人確認できる書類（①②のどちらかを選択）のコピー	
<input type="checkbox"/>	①運転免許証，パスポート，個人番号カード等の顔写真のある証明書 ⇒いずれか1点
<input type="checkbox"/>	②年金手帳，年金証書など顔写真のない証明書，公共料金の郵送物等 ⇒いずれか2点

## 【送付先】（切り取って宛先にお使いください。）

〒314-8655 茨城県鹿嶋市平井1187番地1  鹿嶋市 健康福祉部 国保年金課 宛
--

## 【問合せ先】

鹿嶋市 健康福祉部 国保年金課  
電話0299-82-2911（代表）  
内線331～333