**国民健康保険証明書等交付申請書**

　年　月　日

玉名市保険年金課長　様

下記の証明書等の交付を申請します。

□国民健康保険資格状況証明書

□ジェネリック差額通知の再交付

□医療費通知の再交付

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

・使用目的

□確定申告

　　　　 □傷病手当の申請

　　　　 □医療機関等への提出

　　　　 □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

・医療費通知の再交付

　　　　　　年　　　　月から　　　　　　　年　　　　月診療分

・ジェネリック差額通知

　年　　　月送付分

保険者記号　　 玉名

被保険者番号

世帯主氏名

必要な方の氏名

申請者　　住所

　　　　　氏名

　　　　　電話番号