

国民健康保険被保険者証の使用許可申請書

私こと、第三者行為による傷病届により国民健康保険被保険者証の  
使用をいたしたく、関係書類（①保険証、②印鑑、③交通事故証明書、  
④事故発生状況報告書）添付の上申請いたします。

令和 年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

被保険者名 \_\_\_\_\_ (印)

記号番号 \_\_\_\_\_

柴田町長 滝口 茂 殿