

※ 登録番号	
※ 再交付 年月日	

収 入 印 紙 欄  
(収入印紙は消印しないで下さい)

### 免許証再交付申請書

登録番号第		号	登録年月日	明 大 昭 平	治 正 和 成	年	月	日
-------	--	---	-------	------------------	------------------	---	---	---

コード番号	
本籍 (国籍)	都道府県

ふりがな	(氏)	(名)
氏名		
※		

性別	男
	女

生年月日	明 大 昭 平	治 正 和 成	年	月	日	※			
------	------------------	------------------	---	---	---	---	--	--	--

免許取得 資格	昭 平	和 成	年	月	施行第	回	試験合格
	(上記試験以外により免許を受けた者にあつては、その資格)						

上記の 免許証を(き損・亡失)したので、関係書類を添えて免許証の再交付を申請します。

平成 年 月 日

コード番号		電話	( )
住所	都道府県		
氏名		印	

厚生労働大臣

殿

※厚生労働省の受付印	※都道府県の受付印	※保健所の受付印
	都道府県 コード	

## 免許証再交付申請手続

### I 免許証再交付申請に必要な書類について

- (1) 免許証再交付申請書（厚生労働省で配布した申請書を必ず使用して下さい。）
- (2) 住民票（発行の日から6カ月以内のものをつけて下さい。なお、日本の国籍を持たない者は外国人登録原票記載事項証明書をつけて下さい。）
- (3) 免許証（き損の場合）（亡失の場合は不要）

### II 免許証再交付申請書の書き方について

- (1) 該当する不動文字を○で囲み、※印の部分は記入しないで下さい。  
数字は右側につめて記入して下さい。 例「3」
- (2) 文字はかい書で正確に記入して下さい。氏名は免許証に記載されている文字を用いて記入して下さい。  
日本の国籍を持たない者で、免許証に通称名が併記されている場合に限り、氏名欄下の枠内に通称名を記入して下さい。
- (3) 日本の国籍を持たない者は、本籍欄に国籍を、生年月日については西暦で記入して下さい。

### III 再交付に係る手数料の納め方について

再交付手数料として、3,100円分の収入印紙を申請書の収入印紙欄に貼って下さい。（収入印紙は絶対に消印しないで下さい。）

### IV 免許証再交付申請書の提出方法について

免許証再交付申請書、住民票、免許証（き損の場合）の順にそろえ右上部のホチキス位置で止め、住所地（保健師、助産師、看護師については就業地）を管轄する保健所へ提出して下さい。

### V 2つ以上の職種の同時申請の場合は、申請書の右側上部余白に職種名を朱書きで記入して下さい。例えば、保健師免許と看護師免許を有する者の同時申請の場合は、保健師の申請書に「☉」、看護師の申請書に「☉」と記入して下さい。