

受付印

高齢期移行受給者証交付・更新申請書

(宛先) 姫路市長

申請年月日 令和 4年 〇月 〇日

高齢期移行助成制度の受給者証の交付又は更新の申請をします。
 受給資格認定の審査に必要な限りにおいて、申請者の加入医療保険の資格、申請者及び同一世帯員の地方税情報その他の情報について、調査(マイナンバー制度による情報連携によるものを含む。)することに同意します。
 また、姫路市福祉医療費助成条例施行規則第8条第4項ただし書に規定する更新を行う場合についても、当該調査を行うことに同意します。なお、申請者及び同一世帯員について、申請日時点に税務情報がない場合は、収入申告書による審査をお願いします。申請した後に、税務情報が変更された場合は、そちらを優先することを承諾します。

申請者兼同意者	フリガナ	フクシ イチロウ		電話番号	携帯	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
	氏名	福祉 一郎		番号	自宅	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
	住所	姫路市 安田四丁目〇-〇			生年月日	昭和 31年 〇月 〇日	
	加入医療保険	別添加入健康保険証の写しのとおり			必ず本人の健康保険証の写し及び介護保険証の写し(要介護2以上の人)を裏面に添付してください。		
申請事由	1 65歳に達するため ② 転入 前住所地 (神戸市〇〇〇〇) 3 保険に新たに加入したため						
事由発生年月日	令和 4年 〇月 〇日						
同一世帯員兼同意者	フリガナ	世帯員	フリガナ	世帯員	マイナンバー制度による情報取得を希望する場合は、本人の直筆で記載の上、本人確認書類の写しを裏面に添付してください。 なお、所得情報が姫路市において確認できる場合は、代筆でも可。本人確認書類の添付の必要はありません。		
	氏名	1	福祉 花子	2			
	生年月日		(S33年 〇月 〇日)				
令和3年の収入申告書	本人	世帯員 1					
	年金収入 (老齢厚生、退職共済等)	円	円	円	円	夫の税申告の控除対象配偶者である場合や、障害年金などの非課税所得のみで住民税の申告がない場合は、記載してください。	
	給与収入	円	円	円	円		
	その他の所得	円	円	円	円		
	合計	円	円	円	円		

事務処理欄	受給者番号		課税状況	課税・非課税	申請事由	判定結果	却下 経過Ⅰ 経過Ⅱ 区分Ⅰ 区分Ⅱ	
	宛名番号		介護	要・不要				
	資格有効始期	年 月 日	介護度	<input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	資格有効終期	年 月 日						
	証交付年月日	年 月 日	本人確認	MNの提示の有無				入力 確認
	証送付年月日	年 月 日		本人	世帯員 1	世帯員 2	世帯員 3	
		有	無	有	無	有	無	