

受付印

## 介護保険 被保険者証等交付・再交付申請書

(あて先) 姫路市長

次のとおり申請します。

また、被保険者証等の証明書紛失のため生じた事故については、貴市に負担をかけないことを誓約いたします。なお、被保険者証等の証明書を発見したときは、直ちに返納します。

申請年月日	2年1月1日	個人番号	123456789012	
被 保 険 者	フリガナ	カイゴ タロウ	生年月日	明・大・ <input checked="" type="radio"/> 15年4月1日
	氏名	介護 太郎	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女
	住所	〒670-8501 (☎ 079-221-2445) 姫路市安田四丁目1番地		

※申請者が被保険者本人以外の場合、申請者氏名・被保険者との関係・申請者住所を記入してください。

申 請 者	申請者氏名	介護 花子	被保険者との関係	子
	申請者住所	〒670-8501 (☎ 079-221-2445) 姫路市安田四丁目1番地		

申請事由	1. 交付 <input type="radio"/> ②. 再交付 <input checked="" type="radio"/>
再交付申請の理由	①. 紛失・焼失 2. 破損・汚損 3. その他 ( )
交付申請書類	1. 被保険者証 5. (旧措置入所者) 利用者負担減免認定証 2. 資格者証 6. 社会福祉法人等利用者負担減免確認証 3. 受給資格証明書 7. 要介護・要支援認定結果通知書 ④. (特定) 負担限度額認定証 8. 介護保険負担割合証 9. その他 ( )

※2号被保険者(40歳から64歳の医療保険加入者)のみ記入してください。

医療保険者名	医療保険者番号
被保険者名	被保険者番号 記号 番号

《以下は記入しないでください》

【保険者使用欄】

被保険者番号	受付	設定簿	書	類	交	付	入	力
			身分証明		手渡し		郵送	資格者証交付
備考欄								