

記載例

介護保険被保険者証等（交付・再交付）申請書

相模原市長 あて

令和〇年 〇月〇〇日

どなたの分が必要ですか

被保険者	被保険者番号	0 0 0 1 2 3 4 5 6 7	個人番号	9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 0 0
	フリガナ	サガミ タロウ	生年月日	明・大・昭 〇年 〇月 〇〇日
	氏名	相模 太郎	性別	男 ・ 女
	住所	相模原市中央区中央 丁目 番号 住民登録地をご記入ください。		

申請をするのはどなたですか

申請者	フリガナ	サガミ ハナコ	被保険者との続柄	妻
	氏名	相模 花子	電話番号 <small>(平日の昼間に連絡できる番号)</small>	〇〇〇()
	本人の場合、住所の記載は不要			
	住所	相模原市中央区中央 丁目 番号 申請者は本人又は代理人です。		

必要なものは何ですか（〇で囲んでください。複数の証の選択も可能です）

再交付する証明書	1 被保険者証 2 資格者証 3 受給資格証明書
	4 負担割合証（適用期間： 令和〇年8月1日～翌年7月31日分） 5 負担限度額認定証 6 社会福祉法人等による利用者負担軽減確認証

再交付の理由は何ですか（〇で囲んでください）

再交付申請の理由	1 紛失・焼失 2 破損・汚損 3 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	医療保険被保険者証 記号・番号
--------	--------------------

以下は市記入欄ですので記入しないでください（二重枠内は受付者が記入してください）

旧被保険者証	回収 未回収	その他証類	回収 未回収	受付者	介護処理	
送付先変更同時受付	有 無	資格者証	交付 未交付		1~3	4~6
被保証・その他証類同時発送		郵送年月日	/			

番号確認	個人番号カード（身元確認も兼ねる） 通知カード 住民票（番号記載有）
	住民基本台帳 過去作成ファイル その他()

身元確認	運転免許証 障害者手帳（身・療・精） 旅券 運転経歴証明書 その他写真付証明書()
	公的医療保険の被保険者証 年金手帳 その他()

写真の無い証明書は2点以上必要