

介護保険被保険者証再交付申請書について

介護保険被保険者証等を失くしたり、汚したりした方は、申請により再交付することができます。

▽申請の手続き

- ・「介護保険被保険者証再交付申請書」に必要事項を記入の上、市役所1階（高齢者支援課介護保険係）、五日市出張所（市民総合窓口係）へ提出してください。（郵送でも結構です。）

▽申請に必要なもの

窓口で再交付を希望される場合

- ・「介護保険被保険者証再交付申請書」
- ・申請者本人の確認ができるもの（免許証、健康保険証など）
- ・破損・汚損等の場合は、その保険証（引き換えて再交付します。）
- ・印鑑（介護保険証の受領時に必要となります。）

郵送で再交付を希望される場合

- ・「介護保険被保険者証再交付申請書」

▽その他（注意いただくこと）

- ・介護保険被保険者証の再交付は、被保険者本人、被保険者と同一世帯の方及び担当のケアマネジャーが窓口申請した場合は、窓口にて即時発行いたします。
（申請者本人の確認が出来る書類、担当ケアマネジャーであることがわかる書類をお持ちください。）
それ以外の場合は、後日被保険者本人宛に郵送いたします。
- ・破損・汚損等による再交付のあと、以前の被保険者証が見つかった場合は、郵送または窓口に戻却してください。

介護保険 被保険者証再交付申請書

あきる野市長 様

次のとおり申請します。

		申請年月日	年 月 日
申請者氏名	あきる野 太郎	本人との関係	本人
申請者住所	〒197-0802 あきる野市二宮350番地 電話番号 042 (558) 1111		

被 保 険 者	被保険者番号								
	フリガナ	アキルノ タロウ			生年月日	明・大・昭 〇〇年〇〇月〇〇日			
	被 [□] 険者氏名	あきる野 太郎			性 別	男 ・ 女			
	住 所	〒197-0802 あきる野市二宮350番地 電話番号 042 (558) 1111							

再交付する 証 明 書	1 被保険者証 2 資格者証 3 負担割合証 4 受給資格証明書 5 負担限度額認定証
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

医療保険者名		医療保険被保険者証記号番号	
--------	--	---------------	--

確 認 資 料	処 理 欄			備 考
	受付	入力	証交付	
免 許 証 (No.)				
パスポート (No.)				
そ の 他 ()				