

後期高齢者医療被保険者証等再交付申請書

届出者氏名	岡出 花子	本人との関係	子
届出者住所	静岡県藤枝市岡出山1丁目11番1号 電話番号 054-643-3307		

被保険者番号	01234567										
フリガナ	フジエダ タロウ										
氏名	藤枝 太郎										男・女
個人番号											
生年月日	昭和13年 1月 1日										
住所	静岡県藤枝市岡部町岡部6番地の1										
再交付申請をする証等	<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 被保険者資格証明書 <input type="checkbox"/> 限度額適用・標準負担額減額認定証 <input type="checkbox"/> 特定疾病療養受療証 <input type="checkbox"/> 限度額適用認定証										
申請事由	<input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 汚損 <input checked="" type="checkbox"/> 亡失 <input type="checkbox"/> その他()										

(宛先) 静岡県後期高齢者医療広域連合長

上記のとおり、再交付申請いたします。

令和 4 年 12 月 7 日

記入内容を訂正するときは
訂正箇所に二重線を引き署名または押印