

介護保険被保険者証等(再)交付申請書

記載例

(提出先)  
平塚市長

次のとおり申請します。

太線枠のみご記入ください。

申請年月日	令和〇〇年 〇〇月 〇〇日
本人との関係	長男

申請者氏名	平塚 太郎
申請者住所	〒254-8686 平塚市浅間町9番1号 電話番号 23-1111
申請者 身元確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 写真の表示等の措置がされ、氏名と生年月日又は住所が記載されているもの <input type="checkbox"/> 官公署から発行された書類その他これに類する書類2点以上（医療保険証等の氏名と生年月日又は住所の記載があるもの）
代理人の 代理権確認 (本人申請不要)	<input type="checkbox"/> 法定代理人の場合は戸籍謄本その他その資格を証明する書類 <input type="checkbox"/> 任意代理人の場合は委任状 (※申請書下記の委任状を御利用ください。) <input type="checkbox"/> 官公署から被保険者に対し一に限り発行された書類（医療保険証等）

申請の際は、申請者の身元確認ができるものいずれかをご持参又は写しをご郵送ください。

代理人の場合は、代理権確認ができるものいずれかをご持参又は写しをご郵送ください。

被 保 険 者	フリガナ	ヒラツカ ハナコ	性別	個人番号	1 2 3 4 5 6 1 2 3 4
	氏名	平塚 花子	男・女	生年月日	明・大・昭 〇〇年 〇〇月 〇〇
	住所	〒254-0041 平塚市豊原町2番21号 電話番号 35-1111			

(再)交付する証等	① 被保険者証 2 資格者証 3 受給資格証明書	4 負担限度額認定証 5 負担割合証
申請理由	① 紛失・焼失 2 破損・汚損 3 その他 ( )	

委任状

(提出先) 平塚市長 令和〇〇年 〇〇月 〇〇日

受任者 住所 平塚市浅間町9番1号  
(代理人) 氏名又は名称 平塚 太郎

私は、受任者が上記に係る証等の再交付申請をする権限を委任します。

委任者 住所 平塚市豊原町2番21号  
(本人) 氏名 平塚 花子