生計困難者等に対する利用者負担額軽減確認証等 再交付申請書

八王子市長殿

次のとおり申請します。

申請者 申請者住所 申請者電話番号 () 被保険者との関係 本人・世帯員・その他() 被保険者番号 フリガナ 氏名 生年月日 明治・大正・昭和 年 月 日 再交付する証 1 生計困難者等に対する利用者負担額軽減確認証 2 訪問介護利用者負担額減額認定証 2 砂損・汚損 3 その他 () 申請理由 1 紛失 2 破損・汚損 3 その他 ()) 以下は記入不要(事務処理欄) (人理権確認		中華ケロロ			F-			
申請者 申請者電話番号 () 被保険者との関係 本人・世帯員・その他() 被保険者番号 フリガナ 氏名 生年月日 明治・大正・昭和 年 月 日 再交付する証 1 生計困難者等に対する利用者負担額軽減確認証 2 訪問介護利用者負担額減額認定証 申請理由 1 紛失 2 破損・汚損 3 その他 () 以下は記入不要(事務処理欄) 以下は記入不要(事務処理欄) 「本人 図画報免許証 図無免許証 図無免許証 図接保険証 日 資格確認書 () () か護保険証 日 ぞの他 () 日 子渡し 一・方護保険証 日 ぞの他 ()	申請者	申請年月日			年 ———	月	日	
申請者 申請者電話番号 () 被保険者との関係 本人・世帯員・その他() 被保険者番号 フリガナ 氏名 生年月日 明治・大正・昭和 年 月 日 再交付する証 1 生計困難者等に対する利用者負担額軽減確認証 2 訪問介護利用者負担額減額認定証 申請理由 1 紛失 2 破損・汚損 3 その他 () 以下は記入不要(事務処理欄) 以下は記入不要(事務処理欄) 「本人 図画報免許証 図無免許証 図無免許証 図接保険証 日 資格確認書 () () か護保険証 日 ぞの他 () 日 子渡し 一・方護保険証 日 ぞの他 ()		由請者氏名						
申請者住所 申請者電話番号 () 被保険者との関係 本人・世帯員・その他() 被保険者番号 フリガナ 氏名 生年月日 明治・大正・昭和 年 月 日 再交付する証 1 生計困難者等に対する利用者負担額軽減確認証 2 訪問介護利用者負担額減額認定証 申請理由 1 紛失 2 破損・汚損 3 その他 () 以下は記入不要(事務処理欄) 以下は記入不要(事務処理欄) は事請者 () () () () () () () () () (1,119,174,1						
申請者電話番号 () 被保険者との関係 本人・世帯員・その他() 被保険者番号 フリガナ 氏名 生年月日 明治・大正・昭和 年 月 日 再交付する証 1 生計困難者等に対する利用者負担額軽減確認証 2 訪問介護利用者負担額減額認定証 申請理由 1 紛失 2 破損・汚損 3 その他 () 以下は記入不要(事務処理欄) 本人 () 運転免許証 () 変任状 () 変圧保険証 () で護保険証 () で養保険証 () で養保険証 () で養保険証 () で、で、で、で、で、で、で、で、で、で、で、で、で、で、で、で、で、で、で		-L === +v /) ===						
被保険者との関係 本人・世帯員・その他()		甲請者任所 						
被保険者番号 フリガナ 氏名 生年月日 明治・大正・昭和 年 月 日 再交付する証 1 生計困難者等に対する利用者負担額軽減確認証 2 訪問介護利用者負担額減額認定証 申請理由 1 紛失 2 破損・汚損 3 その他 () 以下は記入不要(事務処理欄) 山本人 世帯員 日 (人理権確認 日本人産認 日本人産税) 日代理人 日代理人 日本人 日本人 日本人 日本人の本人の主要保険証 日本人の他 日本人の他 日本人の地 日本人の 日本人の地 日本人の地 日本人の地 日本人の地 日本人の地 日本人の地 日本人の地 日本人の 日本人の 日本人の 日本人の 日本人の 日本人の 日本人の 日本人の		申請者電話番号			()		
フリガナ 氏名 生年月日 明治・大正・昭和 年 月 日 日 日 日 日 日 日 日 日		被保険者との関係	本人・世	本人 ・ 世帯員 ・ その他()				
フリガナ 氏名 生年月日 明治・大正・昭和 年 月 日 日 日 日 日 日 日 日 日								
フリガナ 氏名 生年月日 明治・大正・昭和 年 月 日 日 日 日 日 日 日 日 日	被保険者	17 10 10 TA TO TO						
被保険者 氏名 車売付する証 1 生計困難者等に対する利用者負担額軽減確認証 車売交付する証 1 治失 2 破損・汚損 3 その他 () 車請者		被保険者番号 						
氏名 生年月日 明治・大正・昭和 年月日 再交付する証 1 生計困難者等に対する利用者負担額軽減確認証 2 訪問介護利用者負担額減額認定証 申請理由 1 紛失 2 破損・汚損 3 その他 () 以下は記入不要(事務処理欄) 「書請者		フリガナ						
再交付する証 1 生計困難者等に対する利用者負担額軽減確認証 2 訪問介護利用者負担額減額認定証 申請理由 1 紛失 2 破損・汚損 3 その他 () 以下は記入不要(事務処理欄) 以下は記入不要(事務処理欄) (大理権確認 大理権確認		氏 名						
再交付する証 1 生計困難者等に対する利用者負担額軽減確認証 2 訪問介護利用者負担額減額認定証 申請理由 1 紛失 2 破損・汚損 3 その他 () 以下は記入不要(事務処理欄) 以下は記入不要(事務処理欄) (大理権確認 大理権確認		光 年日日	明沙。士	元 . 叨和	<u> </u>	年		п
再交付する証 2 訪問介護利用者負担額減額認定証 申請理由 1 紛失 2 破損・汚損 3 その他 ()) □請者 □本人 □個人番号カード □委任状 □世帯員 □代理人 □ 疾保険証 □ 今の他 区付 □ 子の他 () □ その他 ()		工十万口	- 57.67	.ш. нать		+	Л	Н
再交付する証 2 訪問介護利用者負担額減額認定証 申請理由 1 紛失 2 破損・汚損 3 その他 ()) □請者 □本人 □個人番号カード □委任状 □世帯員 □代理人 □ 疾保険証 □ 今の他 区付 □ 子の他 () □ その他 ()		Г						
申請理由 1 紛失 2 破損・汚損 3 その他 ()) 申請理由 1 紛失 2 破損・汚損 3 その他 ()) 申請理由 以下は記入不要(事務処理欄) () () () () () () () () () (再交付する証	1 生計困難者等に対する利用者負担額軽減確認証						
		2 訪問介護利用者負担額減額認定証						
申請者 本人確認 代理権確認 本人 個人番号カード 委任状 世帯員 工事を発験証 分護保険証 日代理人 でが での他 日前者 日本人 日本人 日本人 日本・ 日本・ 日本・ 日本・ <td>申請理由</td> <td>1 紛失 2</td> <td>2 破損·汚損</td> <td>3 その作</td> <td><u>F</u> (</td> <td></td> <td></td> <td>)</td>	申請理由	1 紛失 2	2 破損·汚損	3 その作	<u>F</u> ()
申請者 本人確認 代理権確認 本人 個人番号カード 委任状 世帯員 工事を発験証 分護保険証 日代理人 でが での他 日前者 日本人 日本人 日本人 日本・ 日本・ 日本・ 日本・ <td></td> <td></td> <td></td> <td>•</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td>				•				
申請者 本人確認 代理権確認 本人 個人番号カード 委任状 世帯員 工事を発験証 分護保険証 日代理人 でが での他 日前者 日本人 日本人 日本人 日本・ 日本・ 日本・ 日本・ <td></td> <td> J</td> <td>以下は記入不要(</td> <td>事務処理欄</td> <td>)</td> <td></td> <td></td> <td></td>		J	以下は記入不要(事務処理欄)			
□本人 □個人番号カード □ 委任状 □世帯員 □ 運転免許証 □ 介護保険証 □代理人 □ 客保険証 □ その他 ○介護保険証 () □手渡し □ その他()			,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	1,7,70. 1110				
□ 世帯員 □ 運転免許証 □ 介護保険証 □ 代理人 □ 医療保険証 □ その他 ▷付 □ 介護保険証 () □ 手渡し □ その他()	申請者 □ 本人		ード					
○ 介護保険証 ()○ 手渡し	□ 世帯員	□ 運転免許証		畫	□ ſ	卜護保険証		
	交付	□ 介護保険証		·Ħ		- */16)	
)			【高齢者神		保険課】