

## 介護保険 被保険者証等再交付申請書

墨田区長様

介護保険法施行規則第27条第1項  
 介護保険法施行規則第28条の2第4項  
 墨田区介護保険条例の施行等に関する規則第7条

の規定により、次のとおり被保険者証等の

再交付を申請します。

	申請年月日	令 和	年	月	日
申請者氏名	本人との関係	1 親族 2 その他 ( )			
申請者住所	〒				電 話 番 号

\* 申請者が被保険者本人または同居の場合、申請者住所・電話番号は記載不要

被 保 険 者	被保険者番号											個 人 番 号			
	フリガナ														
	被保険者氏名					生年月日	明・大・昭	年		月	日				
	住 所	〒										電 話 番 号			

再交付する証明書	1 被保険者証 2 受給資格証明書 3 介護保険負担割合証 4 その他 ( )									
申請の理由	1 紛失・焼失                      2 破損・汚損                      ※ 証 ( 回収・未回収) 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	
--------	--	----------------------	--

職員受付確認欄（申請者は記入不要）

窓口・緑・横川・東向島・墨田・文花・その他	処理者	
-----------------------	-----	--

※ご本人が記入できない場合は、職員が記入することも可能です。