

平素は、本市福祉行政にご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、介護保険被保険者証等の再交付申請書を送付いたします。下記の記入例を参考に必要事項をご記入いただき、同封の封筒にて介護保険課まで返送してください。(切手を貼ってください。)

ご不明な点がございましたら、下記担当までお問い合わせください。

お問い合わせ先

【被保険者証・資格者証について】 資格担当 : 0797-77-2069

【負担割合証・負担限度額認定証・社会福祉法人等利用者負担軽減確認証】 給付担当 : 0797-77-2136

【記入例】

介護保険被保険者証等 再交付申請書

宝塚市長 宛

下記の通り、申請します。

		個人番号	
申請日	令和	年	月 日
フリガナ		被保険者番号	被保険者本人の氏名等をご記入ください。
被保険者氏名			
生年月日	大・昭	年	月 日
		電話番号	
被保険者住所			

再交付を申請する書類	<input type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 資格者証(認定申請中の場合) <input type="checkbox"/> 負担割合証 <input type="checkbox"/> 負担限度額認定証 <input type="checkbox"/> 社会福祉法人等利用者負担軽減証	該当する欄に ✓を入れてください。
申請理由	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 破損・汚損 <input type="checkbox"/> その他()	

※申請者が被保険者本人以外の場合のみ、記入してください。

申請者氏名		本人との関係	
申請者住所 被保険者と 同住所の場合 記入不要	<input type="checkbox"/> 被保険者と同じ	電話番号	申請書を記入される方の 氏名等をご記入ください。

【郵送で受け取る場合】 添付書類は不要です。

【窓口で受け取る場合】 下記書類を添付してください。

■被保険者本人もしくは同住所の家族が申請する場合

申請者の本人確認書類

■被保険者と別住所の家族が申請する場合

申請者の本人確認書類 + 被保険者の本人確認書類または委任状

■ケアマネジャー等の第三者が申請する場合

申請者の本人確認書類 + 委任状(委任事項:(再交付する証の名前)の再交付申請および受領)

※委任事項に「受領」がない場合は窓口で証をお渡しすることはできません。