

# 介護保険被保険者証等再交付申請書

## 記入例

### ☆申請者によって添付書類が異なります☆

下記書類をご用意いただき、再交付申請書に添えてご申請ください。

申請者	添付書類 ※郵送の場合はコピー
被保険者	被保険者の本人確認書類
同世帯の方（住民票が一緒） ※同居所でも世帯を分けている場合は「同世帯の方以外」となります	申請者の本人確認書類
同世帯の方以外	①申請者の本人確認書類 ②委任状 ※裏面(または別添)をご覧ください
成年後見人や保佐人	①登記事項証明書 ②申請者の本人確認書類 ③委任状 ※成年後見人等から委任された申請者の場合必要

護  
次

申請者氏名		調布 太郎	申請年月日	令和 ○年 ○月 ○日
申請者住所		〒182-0026 調布市小島町2-35-1	本人との関係	子 <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">申請日</span>
			電話番号 000-0000-0000	

#### ※注意事項

- ①同世帯の方以外の場合は裏面の委任状が必要
- ②成年後見人の場合は別添で登記事項証明書が必要

被 保 険 者	被保険者番号	0 0 0 0 1 2 3 4 5 6	個人番号	未記入でも受付可能です
	フリガナ	チョウブ ハナコ	生年月日	明・大・昭 10年10月10日
	被保険者氏名	調布 花子		
	住所	〒182-0026 調布市小島町2-35-1 電話番号 ●●●-●●●●-●●●●		

再交付する証明書	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 被保険者証 <input type="checkbox"/> 2. 資格者証 <input type="checkbox"/> 3. 受給資格証明書 <input checked="" type="checkbox"/> 4. 負担割合証	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; display: inline-block;"> <p>ご希望の証に○をしてください。            ※2. 資格者証, 3. 受給資格証明書は、            認定申請中や転出時、必要な方            にお渡しする証等です。</p> </div>
申請の理由	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 紛失・焼失   2. 破損・汚損   3. その他(                    )	

※申請者が、同世帯の方以外の場合は、下記の委任状にご記入ください。

同じ住所でも世帯を分けている場合は、委任状が必要です

## 委任状

私(被保険者)は、介護保険被保険者証等再交付に関し、下記のとおり代理人を定め、次の権限を委任します。

記

記入日	令和 6 年 11 月 11 日
-----	------------------

被保険者の氏名, 住所をご記入ください

押印お忘れなく

氏名

調布 花子



1か2のどちらかに○を必ずつけてください。

【注意】○のないものや、両方に○がついているものは無効となり証等のお渡しが出来ませんので、ご注意ください。

委任者  
(被保険者)

委任する権限の番号  
どちらかに○をつけてください

1 『申請』及び『再交付する証明書を受領』する権限

※○のないものや記載不備の場合は無効です

2 『申請』する権限  
なお、再交付する証明書は、私(被保険者)の住民登録地(高齢者支援室介護保険担当に送付先変更の届出をしている場合はその送付先)へ送付してください

『申請』する権限  
⇒申請のみを代理して行う場合はこちらに○をしてください。  
この場合の証等は、被保険者の住民票上の住所(介護保険担当へ送付先変更を届け出ている場合はその送付先)へ、郵送いたします。

代理人  
(申請者)

氏名

調布 太郎

住所

182-0026  
調布市小島町2-35-1

申請や証の受け取りを代理して行う方の氏名, 住所をご記入ください