

後期高齢者医療資格確認書等再交付申請書

届 出 者 名		本人との関係	
届 出 者 住 所	双葉郡浪江町大字	連 絡 先 電 話 番 号	

[illegible]

※以下の欄は記入しないでください。

処 理 欄	資格確認書等	交付（未・済） 令和 年 月 日（即時・郵送）						
		回収（未・済） 令和 年 月 日						
		電算処理（未・済） 令和 年 月 日						
	備 考				入力		確認	
					市町村名		浪江町	

後期高齢者医療資格確認書等再交付申請書

届 出 者 名	浪江 太郎	本人との関係	本人
届 出 者 住 所	浪江町大字幾世橋字六反田7番地2	連 絡 先 号 電 話 番 号	0240-34-0242

被保険者番号		0	1	2	3	4	5	6	7	個人番号		1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
被 保 険 者	フリガナ	ナミエ タロウ								性別		男・女											
	氏名	浪江 太郎								生年月日		大・昭 24年1月1日											
	住所	〒 979-1592 福島県双葉郡浪江町大字六反田7番地2																					
再交付の種別		☒ 資格確認書 ☐ 資格情報のお知らせ ☐ 特定疾病療養受療証 ☐ その他（ ）																					
再交付の申請理由		☒ 紛失 ☐ 汚損 ☐ 破損 ☐ 焼失 ☐ 盗難 ☐ 未着 ☐ その他（ ）																					
福島県後期高齢者医療広域連合長 上記のとおり資格確認書等の再交付を申請します。 令和 7 年 1 月 17 日																							

※以下の欄は記入しないでください。

処 理 欄	資格確認書等	交付（未・済）	年	月	日（即時・郵送）	
		回収（未・済）	年	月	日	
		電算処理（未・済）	年	月	日	
	備 考	被保険者証の紛失	入力		確認	
			市町村名		浪江町	