

# 記載例

## 介護保険被保険者証交付申請書

(宛先) 富山市長

次のとおり申請します。

		申請年月日	〇〇年〇〇月〇〇日
申請者氏名	富山太郎	被保険者との関係	子
申請者住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 富山市☆☆☆町〇〇番〇〇号 電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇		

※ 申請者が被保険者本人の場合は、申請者住所欄の記載は、不要です。

被 保 険 者	個人番号		性別	生年月日
	フリガナ	トヤマ イチロウ	男・女	〇〇年〇〇月〇〇日
	被保険者氏名	富山一郎		
	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 富山市☆☆☆町〇〇番〇〇号 電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇		

医療保険者名	富山市	医療保険被保険者証 記号番号	〇〇〇-〇〇〇
--------	-----	-------------------	---------

備考 申請者が第2号被保険者の場合は、医療保険各法による被保険者証、組合員証又は加入者証を提示してください。