

<本人記入例>

後期高齢者医療被保険者証再交付申請書

届出者名	後期 大輔	本人との関係	本人
届出者住所	沖縄市仲宗根町12-19	連絡先電話番号	090-XXXX-XXXX

届出を行う被保険者情報を記入

号	01234567	個人番号	記入不要
---	----------	------	------

被保険者情報を記入

被保者	フリガナ	コウキ ダイスケ
	氏名	後期 大輔
住所		昭和〇年〇月〇日
		沖縄市仲宗根町12-19

申請の理由を記入

申請の理由	紛失・棄損
-------	-------

申請書を記入した日付を記入

沖縄県後期高齢者医療広域連合殿

上記のとおり、後期高齢者医療被保険者証の再交付を申請します。

令和 年 月 日