別記第９号様式（第９条、第２６条関係）

記入例

後期高齢者医療再交付申請書

東京都後期高齢者医療広域連合長　宛
次のとおり申請します。

		申請年月日	○○年○○月○○日
申請者氏名	新宿　花子	本人との関係	本人・配偶者・子・（　　）
申請者住所	〒160-8484 東京都新宿区歌舞伎町一丁目　４番１号 電話番号　○○○（○○○○）○○○○		

被保険者	被保険者番号	0 0 0 0 0 0 0 0	個人番号	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
	フリガナ	シンジュク　タロウ	生年月日	○○年　○○月　○○日
	氏名	新宿　太郎		
	住所	〒160-8484 東京都新宿区歌舞伎町一丁目　４番１号 電話番号　○○（○○○○）○○○○		

再交付する証明書	①　資格確認書 2　資格情報のお知らせ 3　限度額適用・標準負担額減額認定証（１割） 4　限度額適用認定証（３割） 5　特定疾病療養受療証 6　その他（　　）
申請の理由	①　破損・汚損　　2　紛失　　3　盗難　　4　その他（　　）

区使用欄　１．窓口交付　２．郵送交付

確認欄	番号確認	本人確認	代理権確認	受付	入力	交付日	窓口交付	郵送交付

確認書類：①個人番号ｶｰﾄﾞ・免許・運転経歴証・ﾊﾟｽﾎﾟｰﾄ・住基ｶｰﾄﾞ・障害者手帳・他（　　）
②資格確認書・保険証・減額証・限度額証・介護証・他（　　・　　）

（裏面あり）

委　任　状

〇〇年　〇〇月　〇〇日

東京都後期高齢者医療広域連合長　あて

委 任 者（被保険者本人）氏　　名：　新宿　太郎

住　　所：　新宿区歌舞伎町一丁目　４番１号

私は、下記の者を代理人と定め、後期高齢者医療再交付申請及び受領の権限について、下記代理人に委任をします。

代　理　人　氏　　名：　新宿　花子

住　　所：　新宿区歌舞伎町一丁目　４番１号

本人確認書類の添付欄

郵送申請される場合には、申請者（届出人）の本人確認書類の写しを添付してください。

１．申請者について

原則、申請者は被保険者本人です。上記、委任状欄の記載がある場合は、代理人が申請することもできます。

２．本人確認書類の添付について

申請者の本人確認書類と被保険者本人の個人番号確認書類のコピーの添付をしてください。

・本人確認書類の例・・・

① **運転免許証、パスポート、個人番号カード等の写真のある書類の場合１点**

② **介護保険証、官公庁の発行した書類等（後期高齢者医療の納入通知書等）の写真のない書類の場合２点**

・個人番号確認書類の例・・・個人番号カードの裏面、通知カード

※本人確認書類は必須です。添付をお忘れないようご注意ください。

３．証の送り先について

再交付申請された資格確認書等はこれまでに送付先の変更をしていない場合、被保険者本人の住民登録の住所に送付します。別住所に送付を希望する場合は、別途「送付先変更依頼書」の提出が必要です。なお、窓口で資格確認書等の交付を受けることも可能です。その場合、来庁時に上記の本人確認書類の原本を必ず持参するようお願いします。

別記第９号様式（第９条、第２６条関係）

後期高齢者医療再交付申請書

東京都後期高齢者医療広域連合長　宛
次のとおり申請します。

		申請年月日	年　月　日
申請者氏名		本人との関係	本人・配偶者・子・（　　）
申請者住所	〒 電話番号		

被保険者	被保険者番号		個人番号	
	フリガナ		生年月日	年　月　日
	氏名			
	住所	〒 電話番号		

再交付する証明書	1　資格確認書 2　資格情報のお知らせ 3　限度額適用・標準負担額減額認定証（１割） 4　限度額適用認定証（３割） 5　特定疾病療養受療証 6　その他（　　）
申請の理由	1　破損・汚損　2　紛失　3　盗難　4　その他（　　）

区使用欄　１．窓口交付　２．郵送交付

確認欄	番号確認	本人確認	代理権確認	受付	入力	交付日	窓口交付	郵送交付
						／		

確認書類：①個人番号ｶｰﾄﾞ・免許・運転経歴証・ﾊﾟｽﾎﾟｰﾄ・住基ｶｰﾄﾞ・障害者手帳・他（　　）
②資格確認書・保険証・減額証・限度額証・介護証・他（　　・　　）

（裏面あり）

委　任　状

年　　月　　日

東京都後期高齢者医療広域連合長　あて

委 任 者（被保険者本人）　氏　　名：

住　　所：

私は、下記の者を代理人と定め、後期高齢者医療再交付申請及び受領の権限について、下記代理人に委任をします。

代　理　人　氏　　名：

住　　所：

本人確認書類の添付欄

１．申請者について

原則、申請者は被保険者本人です。上記、委任状欄の記載がある場合は、代理人が申請することもできます。

２．本人確認書類の添付について

申請者の本人確認書類と被保険者本人の個人番号確認書類のコピーの添付をしてください。

・本人確認書類の例・・・

① 運転免許証、パスポート、個人番号カード等の写真のある書類の場合１点

② 介護保険証、官公庁の発行した書類等（後期高齢者医療の納入通知書等）の写真のない書類の場合２点

・個人番号確認書類の例・・・個人番号カードの裏面、通知カード

※本人確認書類は必須です。添付をお忘れないようご注意ください。

３．証の送り先について

再交付申請された資格確認書等はこれまでに送付先の変更をしていない場合、被保険者本人の住民登録の住所に送付します。別住所に送付を希望する場合は、別途「送付先変更依頼書」の提出が必要です。なお、窓口で資格確認書等の交付を受けることも可能です。その場合、来庁時に上記の本人確認書類の原本を必ず持参するようお願いします。