

記入例

届 出 者 名	広 域 太 郎	本人との関係	本人
届 出 者 住 所	山口県山口市大手町9番11号	連 絡 先 電 話 番 号	083-921-7110

被保険者番号		01234567	個人番号	987654321098
被 保 険 者	フリガナ	コウイキ タロウ		
	氏名	広域太郎		
	生年月日	大正・昭和 17年 1月 1日		
	住所	753-8501 山口県山口市大手町9番11号		
再交付するもの		☒ 資格確認書 ☐ 資格情報のお知らせ ☐ 特定疾病療養受療証 ☐ 限度額適用・標準負担額減額認定証 ☐ 限度額適用認定証		
申請の理由		☒ 紛失 ☐ 汚損 ☐ 破損 ☐ その他（ ）		
山口県後期高齢者医療広域連合長 殿 上記のとおり、再交付を申請します。 令和 6 年 12 月 2 日				

[illegible]