

第1号様式
第7条、
第8条、
第9条関係

長久手市長殿

☐ 郵便

届出日	異動日
R 2・4・1	・

異動事由	資格取得/喪失・適用開始/終了	各種変更	再交付	再交付の申請の場合	
	☐ 社会保障加入 ☐ 転入・転出 ☐ (県内・県外)	☐ 生保廃止 ☐ 生保開始 ☐ 出生 ☐ 死亡 ☐ その他	☐ 世帯主変更 ☐ 住所変更 ☐ 氏名変更 ☐ 続柄変更 ☐ 証更新 ☐ その他		☐ 保険証 ☒ 高齢受給者証
	記号・番号	取得区分	喪失区分		
		新規	追加		
		全部	一部		

世帯主	氏名	長久手太郎	(マイナンバー) 個人番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	届出人	氏名	長久手花子	世帯主との続柄	再交付理由
	電話	090-1111-××××				電話	〇世帯主と同じ	本人・夫・妻・子・その他 ()	☒ 紛失 ☐ 破損 ☐ その他 ()
	住所	長久手市 岩作城の内60番地1				住所	〇世帯主と同じ	委任状 ()	世帯主変更理由
変更の場合	旧世帯主名							保険証確認 しました ☐	☐ 婚姻 ☐ 離婚 ☐ 主死亡 ☐ その他 ()

世帯主について
記入してください

再交付を希望される方の名前等を
記入してください

	氏名 (個人番号)	生年月日 性 別	世帯主との 続柄	医療証 有無	前年 本年	1月1日時点住所 (市区町村)	※職員記入欄 ☐ 本人確認(運転免許証・マイナンバーカード・在留カード・その他()) ☐ 続柄確認 ☐ 未納(なし・あり(現年・過年))→収納対応(なし・あり) ☐ 口座(あり(使用可・不可)・なし) → ☐ 口振勧誘 ☐ 所得区分変更(なし・あり)→限度額証(なし・あり(発行)) ☐ 医療係へ引継ぎ(なし・あり) ☐ 証発行(保険証・高齢証・限度額証) ☐ 印字ずれ無し ☐ 対象者氏名 世帯主名 ☐ 住所 ☐ 適用日 ☐ 再交付印 ☐ 有効期限(在留期限等確認(R . . 限)) ☐ 交付年月日(未来日発行(R . .)) ☐ マル学確認 ☐ 旧被扶養(非該当・該当) ☐ 証回収(保険証・高齢証・限度額証) 期限変更 (から無効) ☐ 相続人指定代表届(後期確認)
1	長久手太郎 (マイナンバー) (個人番号: 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇)	昭・平・令 26. 4 . 1 男 ・ 女	本人・夫 妻・子 その他 ()	有 (子・母 障・精) 無	☐ 前年 ☐ 本年	☐ 現住所と同じ ☐ 前住所と同じ ☐ 他(前年:) 他(本年:) ☐ 海外(簡易申告)	
2	(マイナンバー) (個人番号:)	昭・平・令 ・ 男 ・ 女	本人・夫 妻・子 その他 ()	有 (子・母 障・精) 無	☐ 前年 ☐ 本年	☐ 現住所と同じ ☐ 前住所と同じ ☐ 他(前年:) 他(本年:) ☐ 海外(簡易申告)	
3	(マイナンバー) (個人番号:)	昭・平・令 ・ 男 ・ 女	本人・夫 妻・子 その他 ()	有 (子・母 障・精) 無	☐ 前年 ☐ 本年	☐ 現住所と同じ ☐ 前住所と同じ ☐ 他(前年:) 他(本年:) ☐ 海外(簡易申告)	
4	(マイナンバー) (個人番号:)	昭・平・令 ・ 男 ・ 女	本人・夫 妻・子 その他 ()	有 (子・母 障・精) 無	☐ 前年 ☐ 本年	☐ 現住所と同じ ☐ 前住所と同じ ☐ 他(前年:) 他(本年:) ☐ 海外(簡易申告)	
5	(マイナンバー) (個人番号:)	昭・平・令 ・ 男 ・ 女	本人・夫 妻・子 その他 ()	有 (子・母 障・精) 無	☐ 前年 ☐ 本年	☐ 現住所と同じ ☐ 前住所と同じ ☐ 他(前年:) 他(本年:) ☐ 海外(簡易申告)	

・太枠内の該当箇所を記入してください。
・必ず世帯主の本人確認書類[免許証等]の
コピーを添付してください