別記第９号様式（第９条、第２６条、第２９条、第２９条の２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	**令和〇年　〇月　〇日**
申請者氏名	**三鷹　太郎**	本人との関係	**長男**
申請者住所	〒**181-8555** **三鷹市野崎〇-〇-〇** 電話番号　**0422-29-9219**		

申請者の情報をご記入ください。

被保険者	被保険者番号	**9999999**	個人番号	**012345678910**
	フリガナ	**ミタカ　ハナコ**	生年月日	**昭和〇年　〇月　〇日**
	氏名	**三鷹　花子**		
	住所	〒**181-8555** **三鷹市野崎〇-〇-〇** 電話番号　**0422-45-1151**		

被保険者の情報をご記入ください。

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　特定疾病療養受療証 4　その他（　　）
申請の理由	1　破損・汚損　②　紛失　3　盗難　4　その他（　　）

再交付したい証明書・申請理由に〇印をご記入ください。

【処理欄】

証出力	証交付						確認
／	窓本人	／	窓申者	／	郵送	／	