高齢受給者証 再交付申請書

※記入方法等については「記入の手引き」をご確認ください。

高齢受給者証を無くされた場合やき損した場合にご使用ください。

被保険者情報

被保険者記号・番号	記号（左づめ）	番号（左づめ）
生年月日	1. 昭和 2. 平成 3. 令和	年 月 日
氏名（カタカナ）	姓と名の間は1マス空けてご記入ください。濁点（゛）半濁点（゜）は1字としてご記入ください。	
氏名		
郵便番号（ハイフン除く）		電話番号（左づめハイフン除く）
住所	都 道 府 県	

再交付対象者

対象者

1. 被保険者（本人）分のみ・・・