

記入例

・窓口来庁時に受給者証の即日交付を希望する場合は、申請者の本人確認書類を持参ください。
※本人確認書類(官公署発行の顔写真表示がある書類1点もしくは、
顔写真表示がない書類で、氏名、生年月日等の記載がある書類2点<健康保険証、年金手帳等>)

受給者証再交付申請書

医療の種類	高齢重度障害者医療	
受給者番号	〇〇〇〇〇〇〇〇	
対象者	氏名	伊丹 花子
	住所	伊丹市〇〇町〇〇番〇〇号
	生年月日	昭和〇年〇〇月〇〇日
申請理由	<input checked="" type="checkbox"/> 紛失	
	<input type="checkbox"/> 破損・汚損	
	<input type="checkbox"/> その他 ()	
上記の理由により、受給者証の再交付を申請します。		
〇年〇〇月〇〇日		
申請日を記入してください		
住所 伊丹市〇〇町〇〇番〇〇号		
氏名 伊丹 太郎 (続柄 夫)		
電話番号 〇〇〇—〇〇〇〇—〇〇〇〇		
申請者の情報を記入してください		
伊丹市長 様		

受給者証の情報を
記入してください

受給者の情報を
記入してください

再交付の理由を
選択(記入)してください

申請日を記入してください

申請者の情報を
記入してください