

後期高齢者医療の資格確認書などの再交付申請について

<申請場所> 区役所 1階 13番窓口 または 各区民事務所

※区民事務所は当日交付できません（後日郵送）

窓口で申請

被保険者本人が申請

次の（１）か（２）のいずれかをお持ちください。

（１）顔写真付き本人確認書類（１点）

運転免許証、パスポート、マイナンバーカード等

（２）その他の本人確認書類（２点）

健康保険証（または資格確認書）、介護保険証、年金手帳、その他官公署発行・発給の書類等（氏名及び生年月日又は住所の記載があるもの）のうち２点

代理人が申請

以下の（１）及び（２）の書類をお持ちください。

（１）代理人の本人確認書類

次の①か②のいずれかをお持ちください。 **※②を持参の場合は後日郵送で交付します。**

①顔写真付き本人確認書類（１点）

運転免許証、パスポート、マイナンバーカード等

②その他の本人確認書類（２点）

健康保険証（または資格確認書）、介護保険証、年金手帳、その他官公署発行・発給の書類等（氏名及び生年月日又は住所の記載があるもの）のうち２点

（２）代理権確認ができる書類

次の①か②のいずれかをお持ちください。

①委任状（被保険者本人が署名・押印）

②被保険者本人の本人確認書類１点以上

※法定代理人は登記事項証明書等

郵送で申請

以下（１）～（３）の書類をご郵送ください。申請受付後、郵送で交付します。

（１）後期高齢者医療再交付申請書

（２）申請者の本人確認書類の写し（代理人申請の場合は代理人のもの）

次の①か②のいずれかを添付してください。

①顔写真付き本人確認書類の写し（１点）

運転免許証、パスポート、マイナンバーカード等

②その他の本人確認書類の写し（２点）

健康保険証（または資格確認書）、介護保険証、年金手帳、その他官公署発行・発給の書類等（氏名及び生年月日又は住所の記載があるもの）

（３）代理権確認ができる書類（代理申請の場合のみ）

次の①か②のいずれかを添付してください。

①委任状（被保険者本人が署名・押印）

②被保険者本人の本人確認書類の写し１点以上

※法定代理人は登記事項証明書等の写し

〒116-8501 東京都荒川区荒川2丁目2番3号

荒川区役所 福祉部 国保年金課 後期高齢者医療係（区役所1階 13番窓口）

TEL: 03-3802-4148

【記入例】

後期高齢者医療再交付申請書

本人申請の場合は、こちらにチェックして、被保険者の欄に必要な事項をお書きください。

代理申請の場合は、代理人の方の氏名・本人との関係・住所・電話番号をお書きください。

申請者	<input checked="" type="checkbox"/> 下記被保険者に同じ		申請年月日 令和5年 1月 1日	
	申請者氏名	本人との関係		
	申請者住所	電話番号 ()		

被保険者	被保険者番号	0	2	3	x	x	x	x	x	再交付が必要な方の情報をお書きください。
	個人番号	記入不要								
	フリガナ	コウイキ タロウ			生年月日	明治	大正	昭和	西暦	
	氏名	広域 太郎				15年	1月	1日		
住所	荒川区 荒川2丁目2番3号				電話番号	03 (3802) 3xxxx				
	被保険者証を紛失した場合「1 資格確認書」を選択ください									

再交付する証明書	<input checked="" type="checkbox"/> 1 資格確認書	再交付を希望する番号に○をつけてください。(複数選択可)		
	<input type="checkbox"/> 2 限度額適用・標準負担額減額認定証			
	<input checked="" type="checkbox"/> 3 特定疾病療養受療証			
	<input type="checkbox"/> 4 その他 ()			
申請の理由	1 破損・汚損	<input checked="" type="checkbox"/> 2 紛失	3 盗難	4 その他 ()

(用紙規格 A4)

申請者	代理権	担当者
マイナ 介護証 () ・ 免許証 ・ 保険証等	マイナ 介護証 () ・ 免許証 ・ 保険証等	