

## 後期高齢者医療被保険者資格（取得・喪失）に係る届書

高齢者の医療の確保に関する法律施行規則第10条、第11条及び第22条から第26条までの規定により後期高齢者医療被保険者資格の（取得・喪失）を届け出ます。

届出	年 月 日	住 所			
氏 名				生年月日	年 月 日
被保険者番号				資格得喪日	年 月 日
個人番号				保険証	交付 ・ 未交付 ・ 回収 ・ 不回収

資 格 取 得 ・ 喪 失 の 区 分					
取 得	転入 職権記載 帰化 回復 社保離脱 国保組合離脱 生保廃止	その他増 世帯主変更（入） 世帯合併（入） 世帯分離（入） 世帯変更（入） 特定活動（ ）	喪 失	転出 死亡 職権消除 社保加入 国保組合加入 生保開始	その他減 世帯主変更（出） 世帯合併（出） 世帯分離（出） 出国 資格変更（ ）

受 領 者 確 認 欄					
1. 運転免許証	4. 旧健康保険証				
2. パスポート	5. その他（ ）				
3. 外国人登録証					

上記のとおり申請します

年 月 日

住 所  
申請者 氏 名 印  
(自署の場合は押印不要)  
電話番号

(あて先) 新潟県後期高齢者医療広域連合長

【委任欄】 後期高齢者医療被保険者証の受領を次の者に委任します。					
年 月 日					
委任する人	氏 名	印 (自署の場合は押印不要)			
委任を受ける人	住 所	(委任する人との関係 )			