

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 2. パスポート 3. 外国人登録証	4. 旧健康保険証 5. その他（ ）

上記のとおり申請します

年 月 日

住 所
 申請者 氏 名 Ⓜ
 （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 Ⓜ（自署の場合は押印不要）
委任を受ける人	住 所
	氏 名 （委任する人との関係 ）
	電話番号