

## 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	令和 年 月 日	住所	新潟県三島郡出雲崎町大字		
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	その他増	喪失	転出	その他減
	職権記載			死亡	
得	帰化	世帯主変更（入）	失	職権消除	世帯主変更（出）
	回復	世帯合併（入）		社保加入	世帯合併（出）
	社保離脱	世帯分離（入）		国保組合加入	世帯分離（出）
	国保組合離脱	世帯変更（入）		生保開始	出国
	生保廃止	特定活動（ ）			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

令和 年 月 日

住所  
申請者 氏名 ⑩  
(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

<b>【委任欄】</b> 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。
令和 年 月 日
委任する人 氏名 ⑩ (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