

我孫子市後期高齢者医療はり、きゅう、あん摩等施設利用券交付申請書

令和 年 月 日

我孫子市長 あて

	住所
申請者	氏名 (続柄: )
	電話番号

施設を利用したいので、我孫子市後期高齢者医療はり、きゅう、あん摩等施設利用券の交付を、次のとおり申請します。

利用者	被保険者番号	
	住所	〒 ー 我孫子市
	氏名	同上
	生年月日	明・大・昭 年 月 日
	電話番号	同上 ( )

受 領 書

我孫子市後期高齢者医療はり、きゅう、あん摩等施設利用券 12枚（1年分）  
を受領しました。（ただし年度末3月21日以降は使用枚数 枚）  
令和 年 月 日  
受領者氏名

申請者の本人確認	1点	個番力・免許・旅券・住力(写有)・在力・障害者手帳・運転経歴 その他官公署が発行した写真付きのもの( )	発行方法	
	2点	ア 保険証(介護)・資格確認書(国保・後期)・特定疾病証・特定疾患証 ・限度額証 その他官公署が発行した証で個人識別事項(①氏名②生年月日③住所)が 確認できるもの( )	窓口	郵送
	ア+ア もしくは ア+イ			

※資格確認書の裏面に住所が記入されているものに限りです。

※上記の本人確認ができる場合のみ、即日交付します(別世帯は委任状が必要)

※マイナンバーの通知カードは総務省の通知により、本人確認書類として取り扱うことが適当でないため、「ア」、「イ」のどちらにも該当しません。

担当者	後期	SC	パーソル