

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 同上 我孫子市
	氏名	同上
	生年月日	明・大・昭 年 月 日
	電話番号	同上 (号)

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(写真)・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+ア もしくは ア+イ	ア	保険証(介護・国保・後期)・高齢受給者証・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
		イ	保険証(社保)・年金手帳・社員証・学生証・クレジットカ・キャッシュカ その他第三者が発行した個人識別事項(①氏名)が印字記載されたもの ()		

※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扱うことが適正でないため、「ア」、「イ」どちらにも該当しません。

担当者	後期	SC	テンプスタッフ