



住民

非住民

## 被保険者証交付申請書

- 該当届  
 変更届  
 更新届  
 非該当届

被保険者証の記号・番号		志木 -										
住所を離れる 被保険者	氏名											
	生年月日	明・大・昭・平・令	年	月	日生	男・女						
	住所	都道府県	市区町村									
	個人番号(マイナンバー)				-					-		
交付申請 の理由	<input type="checkbox"/> 施設在所中	( )										
	<input type="checkbox"/> 入院加療中	( )										
	<input type="checkbox"/> 仕事のため	( )										
	<input type="checkbox"/> その他	( )										
該当年月日 (非該当年月日)	令和 年 月 日											
上記のとおり届けます。												
令和 年 月 日												
志木市長様												
世帯主 (届出人)		志木市	町	館	丁目	番	号					
			宗岡									
		氏名 _____										
		(TEL _____)										
個人番号(マイナンバー)					-					-		

受	発	確
付	行	認

※ この申請書の他に、次の書類も添付してください

- (1) 顔写真付きの身分証明書1点もしくは顔写真なしの身分証明書2点
- (2) 入所される方の国民健康保険被保険者証
- (3) 施設入所証明書等の写しまたは契約書の写し(入所期間や更新の有無が分かる箇所)
- (4) 委任状(届出を行う方が、同一世帯以外の代理人である場合のみ必要)
- (5) 住民票

※ 被保険者証を施設等へ郵送を 【 希望する ・ 希望しない 】