

後期高齢者医療障害認定申請書及び資格取得（変更・喪失）届書

届出者氏名	本人との関係
連絡先電話番号	自宅・携帯・職場（ ） ー

新規（変更・喪失）			
被保険者番号	個人番号	性別	男・女
フリガナ		生年月日	
氏名		年 月 日	
住所			
申請区分	申請事由		
新規	<input type="checkbox"/> 転入（証明添付）	<input type="checkbox"/> 年齢到達	<input type="checkbox"/> その他取得（ ）
	<input type="checkbox"/> 適用除外解除（住特）	<input type="checkbox"/> 生保廃止（連絡票添付）	<input type="checkbox"/> 帰化（資格取得）
	<input type="checkbox"/> 入国〔在留資格 <input type="checkbox"/> 特定活動（ ） <input type="checkbox"/> 特定活動以外〕		
変更	<input type="checkbox"/> 転居	<input type="checkbox"/> 住所表示・氏名変更	<input type="checkbox"/> 帰化（資格変更）
	<input type="checkbox"/> 住所地特例適用	<input type="checkbox"/> 住所地特例変更	<input type="checkbox"/> 住所地特例解除
	<input type="checkbox"/> 住所地特例適用取下	<input type="checkbox"/> 生保回避（証明添付）	<input type="checkbox"/> その他変更（ ）
喪失	<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 国籍喪失	<input type="checkbox"/> 失踪
	<input type="checkbox"/> 転出（証明交付）	<input type="checkbox"/> 出国	<input type="checkbox"/> その他喪失
	<input type="checkbox"/> 適用除外（住特）	<input type="checkbox"/> 生保開始	<input type="checkbox"/> 障害認定不該当
	<input type="checkbox"/> 障害認定撤回		<input type="checkbox"/> 上記以外（ ）
障害認定申請	<input type="checkbox"/> 新規認定（書類添付）	<input type="checkbox"/> 継続認定（書類添付）	
所有手帳及び 証書種類	<input type="checkbox"/> 転入前認定（証明書添付）	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳	<input type="checkbox"/> 療育（愛護）手帳	
	<input type="checkbox"/> 国民年金証書	<input type="checkbox"/> その他の年金証書等	
異動年月日	精神障害者保健福祉手帳（有効期限： 年 月 日 ～ 年 月 日）		

愛知県後期高齢者医療広域連合長 殿

上記のとおり関係書類を添えて申請・届出いたします。

本人申請(届出)

年 月 日

申請者 氏名

申請(届出)省略

別添公簿確認により、届出省略（公簿の写しを添付のこと。）

※処理欄

- 共通
 - 届出人本人確認（無・有 → ）
 - 保険料に関する説明（期割・徴収方法・前住地との切分）
 - 異動届の写し・連絡票・各種証明等の根拠書類の添付
- 域外転入
 - 負担区分等証明（無 → 要照会・有 → 要入力）
 - 障害・特疾証明（無 → 要照会・有 → 要入力）
 - 適用除外の確認（無・生保適用・住特適用・在留期間 → 要入力）
 - 負担区分の説明・基準収入額適用申請勧奨
 - 証引渡し時期と方法の説明（即時交付・後日交付）
 - 前住地への所得照会
- 域内転入・市町村内在動・世帯変更
 - 負担区分の説明・基準収入額適用申請勧奨（既存世帯員を含む）
 - 証引渡し時期と方法の説明（即時交付・後日交付）
 - 旧証の回収（「手続中」押印、案内文添付・回収 → 要入力）
- 域内転出
 - 負担区分の説明・基準収入額適用申請勧奨（世帯に残る被保険者）
 - 旧証の処理（「手続中」押印、案内文添付・回収 → 要入力）
- 域外転出
 - 住所地特例の確認（一般住所・特例適用 → 要入力）
 - 証明の交付（負担区分・障害認定・特定疾病）
 - 旧証の回収（「手続中」押印、案内文添付・回収 → 要入力）
 - 負担区分説明・基準収入額適用申請（世帯に残る被保険者）
- 死亡
 - 証回収（要入力）
 - 葬祭費の案内
 - 代理人口座確認
 - 相続人への給付説明

受付者	住基連携日	住基連携者	入力日	入力者	証交付日	証処理	証回収	前住地照会発送日			
					月 日	月 日	月 日	負担区分照会	月	日	
					窓口・郵送	手続中	回収→入力	障害認定照会	月	日	
								特疾認定照会	月	日	

被保険者証受領書

本日、窓口にて後期高齢者医療被保険者証を受け取りました。

年 月 日

受領者氏名