介護保険

被保険者証　紛失届出書

（あて先）仙台市区長

※太わくの中をご記入ください

届出年月日	令和　元　年　５　月　１３　日

被保険者	フリガナ	カイゴ　タロウ		
	氏名	介護　太郎		
	住所	仙台市青葉区国分町３丁目７番１号 電話番号　０２２（２１４）５２２５		
	生年月日	明治 ☒大正　１０年　１０月　１０日 昭和	性別	☒男　・　女
	被保険者証番号	１２３４５６７８９		
届出理由	☒1．家の中で紛失　2．汚（破）損　3．焼失 4．外出中に紛失（交番届出済・　　署） 5．盗難（交番届出済・　　署） 6．その他（　　） 上記理由の生じた年月日（令和　元　年　５　月　７　日）			

窓口に来られた方	□本人 ☑代理人	代理人氏名 介護　花子	被保険者との関係 妻
		代理人住所 仙台市青葉区国分町３丁目７番１号 電話番号　０２２（２１４）５２２５	

※家族以外の代理の方が申請するときは，委任状が必要です。

処理欄	
被保険者証発行回数	枚目
備考	

収受	