受付印

後期高齢者医療　資格（取得・変更・喪失）届書　及び　障害認定申請書

京都府後期高齢者医療広域連合長　様

下記のとおり関係書類を添えて申請・届出いたします。

申請日		令和　　年　　月　　日	免許証・パスポート・ 保険証・マイナンバー・その他（　　）		
被保険者	被保険者証番号		男・女	個人番号	
	フリガナ		生年月日		
	氏　名	印	明・大・昭　年　月　日		
	住　所（転出の場合転出先住所）	〒　－ 大山崎町字　大山崎 円明寺 下植野			
届出者	氏　名	□ 被保険者に同じ 印	被保険者との関係	□ 本人	
	住　所	□ 被保険者に同じ 〒　－			
	電話番号	―　―			
届出の内容	異動日	令和　年　月　日			
	申請事由	□ **転入**　□ **世帯変更（世帯主名　）** □ **転居**｛□ 町内転居 □ 町外転居｝｛□ 府外（住所地特例） □ 上記以外 → 負担区分証明書を交付｝ □ **死亡**　□ **氏名変更** □ **障害認定申請**　□ **障害状態不該当** □ **生活保護開始**　□ **その他（　）**			
	所有手帳及び証書書類	□ 国民年金証書　□ 身体障害者手帳　□ 療育手帳 □ 精神保健福祉手帳　□ 障害認定証明書　□ 診断書 Ｎｏ．　（　級）			
	障害認定申請のみ記入	交付日　年　月　日　等級変更日　年　月　日 有効期限　年　月　日　作成日　年　月　日			

資格入力	処理 被保険者証交付□　／　被保険者証回収□ 【限度額証】交付履歴確認□（住所地特例、転居、氏名変更）→　交付□ 【負担区分証明書】発行□　（確認項目：被扶養□　特定疾病□　障害認定□） ※障害認定は、障害により後期の資格を取得した方のみ。（７５歳未満） 【住特】転出確定□ →　住登外宛名作成□ →　住登外宛名に資格付替え□ 摘要	受付