

様式第1号(第2条、第3条、第4条、第5条関係)

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

	取得(変更・喪失)	変更前	事由
①フリガナ			1. 取得 <input type="checkbox"/> 75歳に到達 <input type="checkbox"/> 他広域連合より転入 <input type="checkbox"/> 障害認定申請 <input type="checkbox"/> 生活保護廃止 <input type="checkbox"/> その他( ) 上記の事由発生年月日 ( . . )
②氏名			
③生年月日	明・大・昭 年 月 日	明・大・昭 年 月 日	
④被保険者の住所	〒 TEL :	〒 TEL :	
⑤被保険者番号			
⑥個人番号	※障害認定申請、生活保護廃止の場合は、個人番号の記入は不要です。		
⑦医療保険の加入状況	(被保険者、組合員又は世帯主氏名)		2. 変更 <input type="checkbox"/> 氏名の変更 <input type="checkbox"/> 広域連合区域内転居 <input type="checkbox"/> 同一市町内転居 <input type="checkbox"/> 住所地特例の適用 <input type="checkbox"/> 住所地特例の解除 <input type="checkbox"/> 継続住所地の変更 <input type="checkbox"/> その他( ) 上記の事由発生年月日 ( . . )
	(世帯主住所)		
	(世帯主との続柄)		
	(被保険者又は組合員証の記号番号)		
	(保険者の名称)		
	(保険者の所在地)		3. 喪失 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 他広域連合へ転出 <input type="checkbox"/> 障害認定撤回 <input type="checkbox"/> 生活保護開始 <input type="checkbox"/> 住所地特例の解除 <input type="checkbox"/> その他( ) 上記の事由発生年月日 ( . . )
⑧障害の状況	障害認定の基礎となった書類 <input type="checkbox"/> 国民年金証書 ( 級 号 ) <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳( 県 号 級 ) <input type="checkbox"/> 療育手帳( 県 障害程度 判定 手帳番号 ) <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳( 県 級 手帳番号 ) <input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 転入前の後期高齢者医療広域連合長の障害認定証明書 <input type="checkbox"/> その他( ) 障害の状況 号該当		
上記のとおり関係書類を添えて ( 申請・届出 ) いたします。 年 月 日 申請者(記入された方) 住 所 〒 —			
佐賀県後期高齢者医療広域連合長 様 氏 名 電話番号 被保険者との関係( ) ※障害認定及び撤回の場合 被保険者から依頼を受けた日( 年 月 日)			
備考			

(裏面)

## 記入上の注意事項

この用紙は、後期高齢者医療に関する申請又は届出をするときに、次により使用してください。

- 1 標題の不要の字句の抹消について  
標題は次により不要の字句を抹消してください。
  - (1) 障害の認定を申請する場合  
標題の「及び資格取得(変更・喪失)届書」の字句を抹消してください。
  - (2) 資格取得(変更・喪失)について届出する場合  
標題の「障害認定申請書及び」の字句を抹消してください。
- 2 「取得(変更・喪失)」欄の記入について  
表頭の「取得(変更・喪失)」欄は次により記入してください。
  - (1) 障害の認定を申請する場合  
①から⑧までの欄のうちの該当欄に所要事項を記入してください。
  - (2) 資格の取得、変更又は喪失について届出する場合  
届出の内容に応じ、①から⑦までの欄のうちの該当欄に所要事項を記入してください。
- 3 「変更前」欄の記入について  
表頭の「変更前」欄は、被保険者資格の変更又は喪失について届出する場合に、届出の内容に応じ、①から⑦までの欄のうちの該当欄に、変更又は喪失前の状況を記入してください。
- 4 「事由」欄の記入について
  - (1) 申請又は届出をする場合の事由に該当する字句の頭にある□の中にレ印を記入し、「上記の事由発生年月日(・・・)」の( )の中にその発生年月日を記入してください。  
なお、「事由」欄に該当する字句がない場合は、「その他( )」の頭にある□の中にレ印を記入し、( )の中にその事由を記入してください。
- 5 ⑧欄の記入について  
障害の認定を申請する場合に、障害の状態であることを証明することができる資料として添付する書類の該当する字句の頭にある□の中にレ印を記入し、その次の字句にある( )の中に証書又は手帳の記号、番号を記入してください。
- 6 必要な書類について  
届出をする場合には、次の書類を用意してください。
  - (1) 障害の認定を申請する場合  
国民年金証書、身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、診断書、県外からの転入において転入前の後期高齢者医療広域連合で障害の認定を受けていた場合にはその証明書等、障害の状態にあることが証明できる書類
  - (2) 被保険者資格取得(転入の場合を含む)の届出をする場合  
(1)に同じ。
  - (3) 資格確認書等の内容変更又は喪失の届出をする場合  
資格確認書等の内容及び届出の内容を明らかにすることができる書類