

## 「被保険者証交付申請書」記入要領

### 1. この申請書について

第2号被保険者（40～64歳）の人が、初めて被保険者証を交付する場合に申請する用紙です。

被保険者証は、原則として郵送します。

### 2. 「申請者」について

申請日、申請者の氏名・住所・電話番号・被保険者との関係を記入してください。

### 3. 「被保険者」について

被保険者番号、個人番号、氏名、住所、生年月日、性別を記入してください。

### 4. 添付書類

医療保険被保険者証のコピーを添付してください。

### 5. お問い合わせ先

佐賀中部広域連合業務課業務係（40-1135）