

【被保険者証記号番号の見方】

(例1) 社会保険の場合

記号 21700023

番号 1

枝番 01

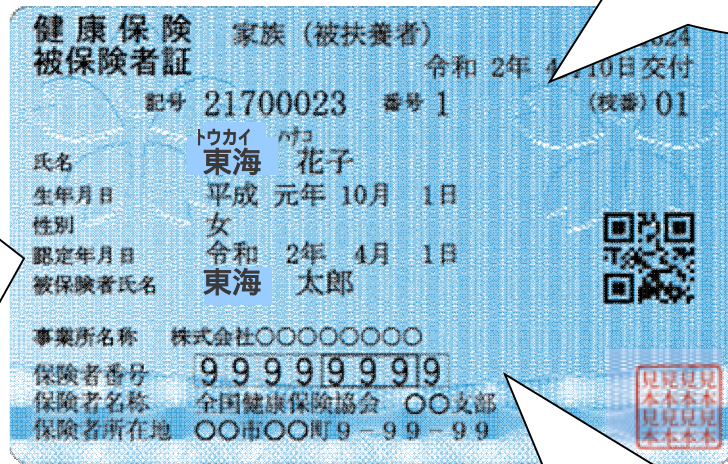
記載されている文字を記入

資格認定日

認定年月日

令和2年4月1日

別保険証では
「資格取得年月日」と表記されている場合もあります。



保険者番号 99999999

8ケタの数字

(例2) 国民健康保険の場合

記号 茨東海

番号 123456

枝番 01

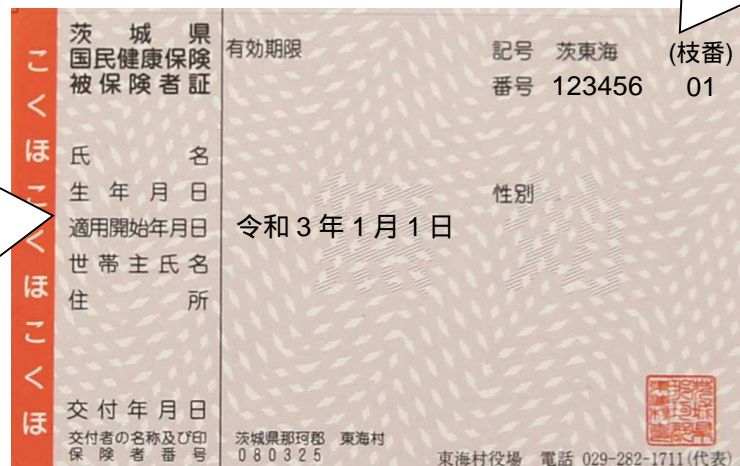
記載されている文字を記入

資格認定日

適用開始年月日

令和3年1月1日

記載されている
年月日を記入



保険者番号 080325

6ケタの数字

東海村医療福祉費等自己負担分助成金申請書

申請に来た日にち

令和3年 4月 1日

東海村長 様

申請者(窓口へ来た方)住 所 東海村 東海 3-7-1

氏 名 東海 太郎

東海

受給者住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ 同住所であれば <input checked="" type="checkbox"/> チェック			
受給者氏名	制度を受ける方(お子さん, 妊婦さん, 障害者手帳をお持ちの方など)のお名前 東海 花子			
生年月日	大正・昭和・平成・ <input type="checkbox"/> 令和 元年 10月 1日			
被保険者証等 記号・番号	保険者番号	記号	番号	枝番
	99999999	21700023	1	01
	資格認定日	被保険者		
	令和2年 4月 1日	受給者の(<input type="checkbox"/> 父・母・夫・妻) 受給者本人・その他()		
振込先	東海 <input type="checkbox"/> 銀行・信組・労金・ 信金・農協		役場 支店	
預金種目及び 口座番号	<input type="checkbox"/> 普通・当座	銀行コード	支店コード	口座番号
		1 2 3 4	5 6 7	8 9 1 0 1 1 1
フリガナ	トウカイ タロウ			
口座名義人	東海 太郎			
電話番号	平日の昼間に御連絡がとれる電話番号			受給者との関係
	090	1234	5678	受給者の(<input type="checkbox"/> 父・母・夫・妻) 受給者本人・自宅・その他()
妊産婦用	出産 予定日	年 月 日	母子健康手帳 交付日	年 月 日

現在妊娠している方
のみご記入ください。

医療費の払い戻し口座です。
どなたの口座でも大丈夫です。