

## 【被保険者証記号番号の見方】

### (例1) 社会保険の場合

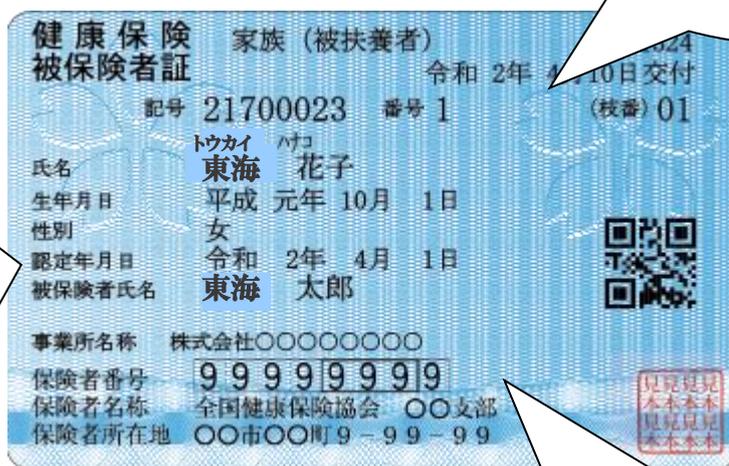
記号→21700023

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

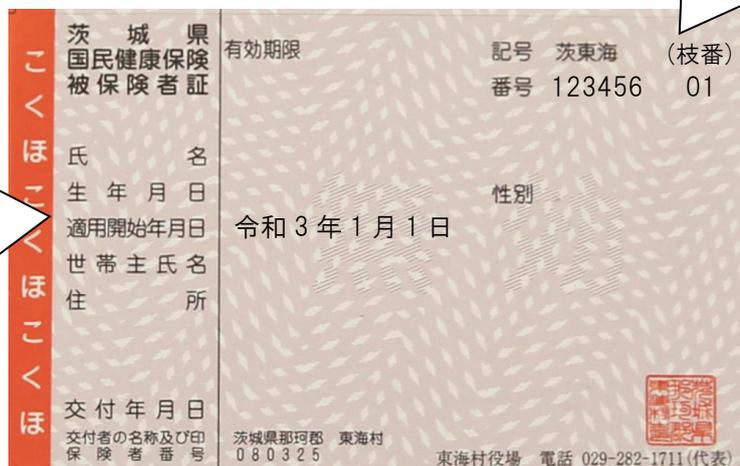
記号→茨東海

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 〇年 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

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・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（父・母・夫・妻） 受給者本人・その他（ ）		
振込先	東海 銀行・信組・労金・ 信金・農協		役場 支店	
預金種目及び 口座番号	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 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。			
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（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。