

介護保険 被保険者証未持参理由書

年 月 日

三島市長 あて

住所
申請者
氏名

私は、下記理由により、被保険者証を持参することができませんので、その経緯をご承知の上、住民異動届(転出・転居・死亡・その他)の手続きをお願いします。

なお、今後、被保険者証を持参できるようになった時は、直ちに持参することはもちろん、介護サービスの不正利用等の事実があった場合には、それに対する一切の責任を負い、三島市にご迷惑をお掛けいたしません。

記

| | | |
|------|--------|--|
| 被保険者 | 被保険者番号 | |
| | 住所 | |
| | 氏名 | |

未持参の理由

| |
|--|
| |
|--|