【共済クラウド対応】

# 高齢受給者証等再交付申請書

<table>
<tr><td>組合員等記号</td><td>企業コード</td><td>組合員等番号</td><td rowspan="2">組合員<br>氏名</td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td>（　）</td><td></td></tr>
<tr><td>所属所名</td><td colspan="2"></td><td>生年月日</td><td>年　月　日</td></tr>
<tr><td rowspan="2">再交付申請を行う証の名称<br>（該当するものに○をしてください）</td><td colspan="4">資格<br>1　高齢受給者証<br>短期<br>1　限度額適用認定証　　2　限度額適用・標準負担額減額認定証<br>3　特定疾病療養受療証　　4　特別療養証明書</td></tr>
<tr><td>対象者氏名</td><td></td><td>続柄</td><td></td></tr>
<tr><td>再交付申請の理由</td><td colspan="4">☐ 亡失　（その状況を具体的に詳しく記入してください。）<br>＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿<br>＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿<br>☐ 破損　（破損した証を添付してください。）</td></tr>
</table>

上記のとおり申請します。

青森県市町村職員共済組合理事長　様

令和　　年　　月　　日

住　所

申請者

氏　名

## 誓　約　書

上記のとおり亡失した証について、万一事故が発生した場合は、私がその一切の責任を負うとともに、今後、高齢受給者証等の扱いについては十分注意いたします。

また、亡失した上記の証を発見したときは、遅滞なく返納いたします。

令和　　年　　月　　日

申請者氏名

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

青森県市町村職員共済組合理事長　様

令和　　年　　月　　日

職　名

所属所長

氏　名

1　再交付を希望する証の番号に○をし、対象者氏名及び続柄を記入してください。

2　再交付申請の理由は、具体的に詳しく記入してください。

3　盗難あるいは外出先で紛失したときは、必ず警察へ届け出るようにしてください。

4　亡失した場合は、必ず誓約書にも記入してください。