介護保険被保険者証　紛失届

令和　　年　　月　　日付で「介護予防ケアマネジメント依頼（変更）届出書」を提出しますが、介護保険被保険者証を紛失しており、添付できない旨を届け出します。

なお、紛失した介護保険被保険者証が見つかった場合は、直ちに高齢者すこやか支援課へ提出いたします。

届出を行う者(被保険者)

住　　所　　長崎市

氏　　名

生年月日　　明・大・昭　　　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者番号 | ０ | ０ | ０ |  |  |  |  |  |  |  |