

## 介護保険被保険者証未添付理由書

|          |       |
|----------|-------|
| 被保険者証番号  |       |
| 被保険者氏名   |       |
| 被保険者生年月日 | 年 月 日 |

添付できない理由

|                          |       |       |
|--------------------------|-------|-------|
| 1. 紛失                    | 2. 焼失 | 3. 汚損 |
| 4. 破損                    | 5. 未着 |       |
| 6. その他（下に理由を具体的にお書きください） |       |       |
| <hr/>                    |       |       |

上記の理由により、被保険者証を添付することができないので、届け出ます。

年      月      日

|     |        |                                                 |
|-----|--------|-------------------------------------------------|
| 届出人 | 住 所    |                                                 |
|     | 氏 名    |                                                 |
|     | T E L  | (                      )                      — |
|     | 本人との関係 |                                                 |