

## 医療保険被保険者番号等の記入について

令和4年4月1日申請分から、下記を参考にご記入をお願いいたします。

介護保険		要介護認定・要支援認定 要介護更新認定・要支援更新認定 要介護変更認定・要支援変更認定				申請書	
嘉麻市長 様							
次のとおり申請します。							
申請年月日				年	月	日	
被保険者番号				個人番号			
医療 保 険	保険者名	①		保険者番号	②		
	被保険者証	記号	③	番号	④	枝番	⑤
フリガナ				生年月日	明・大・昭	年	月 日
氏 名				性 別	男 ・ 女		
〒							

### ・後期高齢者医療被保険者証をお持ちの方（75歳以上）

- ①欄…被保険者証下段の「名称」を記入してください。（「福岡県後期高齢者医療広域連合」など）
- ②欄…被保険者証下段の8桁の番号を記入してください。  
嘉麻市は「39402276」
- ③欄、⑤欄…空白で結構です。
- ④欄…被保険者証の上段の8桁の「被保険者番号」を記入してください。

### ・国民健康保険被保険者証をお持ちの方（74歳以下）

- ①欄…被保険者証の下段右側の「交付者名」を記入してください。（「嘉麻市」など）
- ②欄…被保険者証の下段左側の「保険者番号」を記入してください。  
嘉麻市は「400275」
- ③欄…被保険者証の上段左側の「記号」を記入してください。
- ④欄…被保険者証の上段中央の「番号」を記入してください。
- ⑤欄…被保険者証の上段右側の「枝番」を記入してください。

### ・社会保険の被保険者証などをお持ちの方（74歳以下）

- ①欄…被保険者証の下段の「保険者名称」を記入してください。（「全国健康保険協会福岡支部」など）
- ②欄…被保険者証の下段の8桁の「保険者番号」を記入してください。  
全国健康保険協会福岡支部は「01400019」
- ③欄…被保険者証の上段左側の「記号」を記入してください。
- ④欄…被保険者証の上段中央の「番号」を記入してください。
- ⑤欄…被保険者証の上段右側の「枝番」を記入してください。

### ・医療保険未加入の方（65歳以上）は、記入不要です。

※ご不明な点等がございましたら、嘉麻市高齢者介護課介護認定係（電話0948-42-7431）までお問い合わせください。