

送付状（電子申請用）			
事業所番号			
事業所名			
担当者氏名			
送 付 内 容			
送付書類名	電子申請年月日	枚数	
被扶養者異動届 ※取得届の電子申請日を記入	令和 年 月 日	枚	
保険証関係	健康保険証	令和 年 月 日	枚
	高齢受給者証	令和 年 月 日	枚
	限度額適用（・標準負担減額）認定証	令和 年 月 日	枚
	特定疾病療養受領証	令和 年 月 日	枚

----- 切り取り線 -----

送付状（電子申請用）			
事業所番号			
事業所名			
担当者氏名			
送 付 内 容			
送付書類名	電子申請年月日	枚数	
被扶養者異動届 ※取得届の電子申請日を記入	令和 年 月 日	枚	
保険証関係	健康保険証	令和 年 月 日	枚
	高齢受給者証	令和 年 月 日	枚
	限度額適用（・標準負担減額）認定証	令和 年 月 日	枚
	特定疾病療養受領証	令和 年 月 日	枚

----- 切り取り線 -----

送付状（電子申請用）			
事業所番号			
事業所名			
担当者氏名			
送 付 内 容			
送付書類名	電子申請年月日	枚数	
被扶養者異動届 ※取得届の電子申請日を記入	令和 年 月 日	枚	
保険証関係	健康保険証	令和 年 月 日	枚
	高齢受給者証	令和 年 月 日	枚
	限度額適用（・標準負担減額）認定証	令和 年 月 日	枚
	特定疾病療養受領証	令和 年 月 日	枚