

## 送付書類チェックシート

国保④

### 【特定疾病療養受領証を申請するとき】

<input type="checkbox"/>	国民健康保険特定疾病療養認定申請書
<input type="checkbox"/>	国民健康保険証の写し
<input type="checkbox"/>	世帯主または対象者の本人確認書類の写し（以下の①または②いずれか）
	①運転免許証，パスポート，個人番号カード，在留カード等の顔写真付きの証明書
	→いずれか1点の写し
	②年金手帳，年金証書，社員証，学生証，病院の診察券等の顔写真のない証明書
	→いずれか2点の写し

### 【申請書等の送付先】（切り取って宛名にお使いください。）

〒307-8501 茨城県結城市大字結城中央町二丁目3番地  結城市役所 市民生活部 保険年金課 国保年金係 宛
--

### 【問合せ先】

結城市役所 市民生活部 保険年金課  
国保年金係  
電話 0296-32-1111（内線1101，1102，1103）