

別紙 2

各申請書の説明等

申請書名称	介護保険被保険者証交付申請書
内 容	第2号被保険者（40歳～64歳）の方が介護保険証の交付を受ける際の申請書
提出先	役場 1階 高齢者支援課 介護保険係
注意事項	加入している医療保険被保険者証をお持ちください。
手数料	なし
郵送受付	郵送上のトラブルに関する責任は一切負いません。
その他	
問い合わせ先	高齢者支援課 介護保険係 電話番号：049-295-2112（内線：122）FAX：049-276-1013 e-mail：kourei@town.moroyama.saitama.jp