

			申請番号		
申請者確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 身体障がい者手帳 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	<input type="checkbox"/> 健康保険資格確認書 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 年金証書 <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 生活保護受給証明書 <input type="checkbox"/> 生活保護受給資格者証 <input type="checkbox"/> その他 () ※その他については、名前と生年月日又は住所の明記のあるもの				
	<div>職員記入欄</div>				
受付者	氏名表示	入力・確認			
	<input type="checkbox"/> 表示 <input type="checkbox"/> 非表示	<input type="checkbox"/> 保険料	<input type="checkbox"/> 認定		<input type="checkbox"/> 給付
		<input type="checkbox"/> 賦課	/	/	/
		<input type="checkbox"/> 収納	/	/	/
後期申請	<input type="checkbox"/> 有 (⇒ <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> コピー) <input type="checkbox"/> 無				