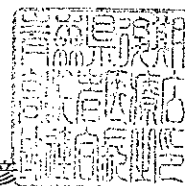


青森県後期高齢者医療広域連合告示第6号

平成20年青森県後期高齢者医療広域連合告示第7号、平成30年青森県後期高齢者医療広域連合告示第16号、令和2年青森県後期高齢者医療広域連合告示第2号及び令和2年青森県後期高齢者医療広域連合告示第10号、令和3年青森県後期高齢者医療広域連合告示第18号において定めた、高齢者の医療の確保に関する法律（昭和57年法律第80号）第54条第1項に規定する届出の様式の一部を次のように改正する。

令和4年3月1日

青森県後期高齢者医療広域連合長 小野寺 晃彦



以下の様式を別紙のとおり改める。

施行規則第62条第1項に規定する申請書	第7号様式
---------------------	-------

後期高齢者医療特定疾病認定申請書

届出者名		本人との関係	
届出者住所		連絡先電話番号	

被保険者番号		個人番号
被 保 険 者	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	
	住所	
疾病の名称		

青森県後期高齢者医療広域連合長 殿

上記のとおり、関係書類を添えて後期高齢者医療特定疾病療養受療証の交付を申請します。

令和 年 月 日

医 師 の 意 見 書	<input type="checkbox"/> 人工腎臓を実施している慢性腎不全
	<input type="checkbox"/> 血漿分画製剤を投与している先天性血液凝固第Ⅷ因子障害又は先天性血液凝固第Ⅸ因子障害
	<input type="checkbox"/> 抗ウイルス剤を投与している後天性免疫不全症候群 (HIV感染を含み、厚生労働大臣の定める者に係るものに限る)
	上記の疾病により診療を受けていることに相違ありません。 令和 年 月 日 医療機関の所在地 名称 医師氏名

印