

青森県後期高齢者医療広域連合一般競争入札公告の訂正

次のとおり訂正します。

令和7年3月13日

青森県後期高齢者医療広域連合長 西 秀 記

- 1 公告日
令和7年3月13日
- 2 件名
高額療養費の支給申請について（お知らせ）封入封緘等業務に係る一般競争入札に係る
公告の訂正について
- 3 訂正内容
仕様書内【様式3】記載内容の一部追加・変更（別添参照）

【記入例】

赤字の部分を入力してください。

この記入例はゆうちょ銀行を指定する場合ですので、他の金融機関を指定する場合は通帳をご確認のうえ記入してください。

マイナンバー（個人番号）カードの裏面（顔写真のない面）、または通知カードを参照してください。不明の場合は市町村窓口で申請してください。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

後期高齢者医療高額療養費支給申請書

個人番号	000000000001				
被保険者番号	00000001	氏名	広城 次郎		
生年月日	S15年 2月 10日	性別	男	電話番号	000-000-0000
発病又は負傷の理由	1：第三者行為（交通事故等） <input type="radio"/> 2：その他（自損事故・ <u>疾病等</u> ） <input checked="" type="radio"/>				

該当するものに○をつけてください。該当するものがない場合は（ ）内に記載してください。網掛けの中は記載不要です。

濁点・半濁点は一文字として、
の間は一文字あけてください。
姓と名

振込先	銀行 <input checked="" type="radio"/>		本店 <input checked="" type="radio"/> 支店 <input checked="" type="radio"/>		預金種別 <input checked="" type="radio"/> 普通
	ゆうちょ		八四八		
口座番号	0 0 0 0 0 0 1				
口座名義人 (カタカナ)	コウイキシ、ロウ				

口座名義人はカタカナで左づめで記入してください。濁点・半濁点

青森県後期高齢者医療広域連合長 様

上記の通り、高額療養費の支給を申請し

令和〇〇年〇〇月〇〇日

申請者 住所 青森市・・・
氏名 広城 次郎

ゆうちょ銀行の口座で申請する場合は、通帳の見開き2ページの下方にある【他金融機関からの振込みの受取口座】の情報を転記してください。店名は、漢数字で三文字、口座番号は7桁となります（上方の「記号・番号」とは異なります）。不明の場合は通帳をお持ちのうえ、市町村窓口で申請してください。委任状で受領を委任した場合は、委任を受けた人の口座を記入してください。また、委任状の申請者欄および代理人欄をそれぞれが自署した場合は押印不要です。委任状が必要な場合は市町村にお申し出ください。

※申請者欄は被保険者本人のお名前でご記入ください。
※押印は不要です。

郵送の場合は、①マイナンバーカードの表面及び裏面の写し、または通知カードの写し及び②運転免許証・住基カード・障害者手帳などの身元のわかるものの写しをそれぞれ申請書とあわせて同封し、別紙お知らせの左下にある申請書提出先市町村窓口へ送付してください。