

青森県後期高齢者医療広域連合告示第2号

平成20年青森県後期高齢者医療広域連合告示第7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項に規定する被保険者の資格の取得又は喪失に係る届出の様式等の一部を次のように変更する。

令和2年2月13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。

高齢者の医療の確保に関する法律施行規則（平成19年厚生労働省令第129号。以下「施行規則」という。）施行規則第19条第1項に規定する申請書	第2号様式
---	-------

また、以下の様式を別紙のとおり定める。

施行規則第66条の2第1項に規定する申請書	第14号様式
-----------------------	--------

第2号様式

後期高齢者医療被保険者証等再交付申請書

被保険者番号																				
個人番号																				
氏名													性別	男・女						
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日																			
再交付を要する証	1. 被保険者証 2. 被保険者資格証明書 3. 特定疾病療養受療証 4. 限度額適用・標準負担額減額認定証 5. 限度額適用認定証																			
再交付の理由	1. き損 2. 紛失 3. その他 ()																			
上記のとおり申請します。 令和 年 月 日 <div style="text-align: right;"> 住所 (居住地) 氏名 印 </div> 青森県後期高齢者医療広域連合長 様																				

広域連合受付	市町村受付

第14号様式

後期高齢者医療限度額適用認定申請書

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		性別
	氏名		
	生年月日		
	住所		

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の限度額の適用を申請します。

令和 年 月 日

申請者 住所

氏名

印