

青森県後期高齢者医療広域連合告示第14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改正する。

平成22年8月25日

青森県後期高齢者医療広域連合長 鹿内 博



施行規則第70条第1項に規定する申請書「第9号様式」を次のように改める。

第9号様式

平成 年 月 日

後期高齢者医療高額療養費支給申請書

被保険者番号		氏名			
生年月日	年 月 日	性別		電話番号	

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。

振込先	銀行	本店・支店				預金種別	普通 当座
	信用金庫 信用組合 協同組合 ()						
口座番号 <small>左詰記載してください</small>							
口座名義人 (カタカナ)							

口座名義人はカタカナで左詰めで記入してください。濁点・半濁点は1字として、姓と名の間は1字あけてください。

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ます。

平成 年 月 日

申請者 住所
氏名 印