

様式第8号（第9条関係）

高齢者の医療の確保に関する法律による認定証明書交付申請書

年 月 日に 都(道府県) 市(区町村)に転出するので、下記の認定
証明書の交付を申請します。

1. 高齢者の医療の確保に関する法律第99条第2項の被扶養者であった被保険者に該当する旨の証明書
2. 高齢者の医療の確保に関する法律による障害認定証明書
3. 高齢者の医療の確保に関する法律による特定疾病認定証明書

年 月 日

旧住所
申請者 新住所
氏 名

山形県後期高齢者医療広域連合長 様