

後期高齢者医療住所地特例の適用(変更・終了)に関する届出書

東京都後期高齢者医療広域連合長あて

記入例

次のとおり、高齢者の医療の確保に関する法律第55条住所地特例の(適用・変更・終了)について届出をいたします。

届出者名	墨田 太郎	届出日	令和 6年 4月 1日
届出者住所	墨田区吾妻橋 1 - 23 - 20	本人との関係	本人 配偶者 <input checked="" type="radio"/> 兄弟姉妹 その他()
		連絡先電話番号	090(1234)5678

被保険者番号	1 2 3 4 5 6 7 8	個人番号	
被保険者	フリガナ	スミダ イチロウ	大正 <input checked="" type="radio"/> 昭和
	氏名	墨田 一郎	生年月日 15年 1月 1日
	従前の住所	〇〇県〇〇市〇〇町 1 - 2	世帯主との続柄 <input checked="" type="radio"/> 本人 その他()

世帯主	フリガナ		男	個人番号	
	氏名		女	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日

(適用・変更) 自宅 施設、自宅 A施設 B施設

施設名称		適用年月日	令和 年 月 日
所在地		電話番号	()

(終了)

記入不要

新住所		終了年月日	令和 年 月 日
-----	--	-------	----------

【担当処理欄】 (受付) 窓口・郵送

負担区分	限度記載	長期記載	特定疾病	受付	資格	再検	送付	受付印
低	有	有	有・無				1割 2割 3割	
一般	無	無	<記載> 有・無				発送日	

- R7.1 【身元確認】 { 1点確認書類(MC 免許証 運転経歴証 旅券 障手帳 その他())
2点確認書類(保険証・資確書 減・限度額証 介保証 介負担割合証 その他()) }
- 【代理権確認】 委任状 MC 免許証 運転経歴証 旅券 障手帳 保険証・資確書 その他()
- 【番号確認】 MC 通知カード 住民票の写し 標準S