

様式第9号（第10条関係）

後期高齢者医療認定証明書交付申請書

年 月 日

県（都道府）

市（区町

村）に転出するので、
〔 高齢者医療確保法第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
高齢者医療確保法第50条第1項第2号の障害認定
高齢者医療確保法施行規則第62条第4項の特定疾病 〕

証明書の交付を申請します。

年 月 日

申請者
〔 旧住所
新住所
氏名

印

和歌山県後期高齢者医療広域連合長

様