

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、

高齡者医療確保法第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齡者医療確保法第50条第1項第2号の障害認定高齡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