

記入例

申立書

令和●●年●●月●●日

(宛先) 千葉県後期高齢者医療広域連合長

(宛先) 野田市長

申立者 住所 野田市鶴奉7-1

氏名 野田 太郎 印

連絡先 04-7125-1111

被保険者からみた続柄 子

私は、(被保険者名) 野田 花子 の後期高齢者医療制度に係る文書等の
交付について、次のとおり申し立てます。

申立目的により選択してください。

| | | |
|------|--------------------------|---|
| 申立内容 | 申立目的 | <input type="checkbox"/> 送付先変更 ・ 再交付申請 (受領) |
| | 被保険者番号 | 00000000 |
| | 住所 | 野田市鶴奉7-4 |
| | 被保険者氏名 | 野田 花子 |
| | 生年月日 | M・T・S ●●年●●月●●日生 |
| | 委任状を提出できない理由を詳しく記載して下さい。 | (例) 本人は、高齢により文書管理が困難です。また、手が震え、委任状に記入することができません。本人には申立者から送付先変更の趣旨を説明し、承諾を得ています。 |