記入例
（申請書の書き方）

① **[届出者名][本人（被保険者）との関係]**
[届出者住所][連絡先電話番号]
を記入してください。

② **[被保険者番号][氏名][生年月日][住所]**
を記入してください。

※ 個人番号を記入する場合は、
申請者の身分証明が必要となります。
個人番号が不明の場合は未記入で構いません。

③ 申請書を記入した**[年月日]**を記入し、
提出してください。

後期高齢者医療限度額適用認定証交付申請書

届出者名	広域　太郎	本人との関係	長男
届出者住所	能代市上町１番３号	連絡先電話番号	０１８５（８９）２１５９

被保険者番号	０１２３４５６７	個人番号	
被保険者 フリガナ	コウイキ　ジロウ		
被保険者 氏名	広域　次郎		
被保険者 生年月日	明治・大正・(昭和)　５　年　４　月　１　日		
被保険者 住所	能代市　(市)・群　町・村　上町１番３号		

秋田県後期高齢者医療広域連合長　様

上記のとおり、関係書類を添えて後期高齢者医療の限度額の適用を申請します。

令和　●年　■月　▲日