

## 念書

東京都後期高齢者医療広域連合長 あて

当該被保険者は、旅行・出張その他の理由で海外へ渡航し、傷病等で医療機関を受診したものであり、治療・受診目的の渡航ではない。

そのため、後期高齢者医療療養費の支給申請を行う。

年 月 日

住所

・申請書に記載した住所と同じ

・その他：

署名

印

被保険者との関係 本人・配偶者・子・その他（ ）