

同封書類確認書

郵送でご申請される場合、この確認書にご記入の上、この確認書も同封ください。

☐ 老人医療費受給者証の交付申請

- ☐ 老人医療費受給者証交付申請書
- ☐ 福祉医療費（老）の一部負担金限度額適用認定申請書
- ☐ 対象者の健康保険証、資格確認書、資格情報のお知らせのいずれか（コピー）

☐ 医療費の支給申請(払い戻し申請)

- 老人医療費支給申請書
- 領収書（原本） 計〔 〕枚

※確定申告の医療費控除で使用する等の理由で領収書の返却を希望される場合は、その旨お書き添えください。当市支給済印を押印し、支給決定通知書に同封して返却します。

- ☐ 健康保険組合からの医療費支給決定通知書
(治療用装具の申請の場合、高額療養費に該当の場合。コピー)
- ☐ 医師の意見書、装具装着証明書、装具の領収書
(治療用装具の申請の場合。コピー)
- ☐ 委任状 (代理人が申請される場合)
- ☐ 申請者の本人確認書類のコピー (代理人が申請される場合)

☐ 受給者証の返納

- ☐ 老人医療費受給資格変更・喪失届
- ☐ 老人医療費受給者証
- ☐ 福祉医療費（老）の一部負担金限度額適用認定証（お持ちの方のみ）