

(別 紙)

誓 約 書

広島県後期高齢者医療広域連合長 様

私は、高齢者の医療の確保に関する法律第 50 条第 2 号の規定に基づき、障害認定の申請について、引き続き高齢者の医療の確保に関する法律施行令の別表に規定する状態であることを申し立てます。

下記の確認書類については、現在手続き中であるため、確認書類の手続きが完了し次第、早急に届出ます。

確認書類により、障害の状態が、高齢者の医療の確保の法律施行令の別表に定める状態でなかった場合においては、後期高齢者医療における被保険者の資格を 年 月 日に遡って喪失することに同意します。

(確認書類) 該当する□にチェックしてください。

- 年金証書
- 身体障害者手帳
- 療育手帳
- 精神障害者手帳
- その他

年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____