

令和 年 月 日

公立学校共済組合広島支部長 様

所属所名	
組合員氏名	

後期高齢者医療制度加入者の被扶養者証等の返納について

このことについて、後期高齢者医療制度に加入しましたので、次のとおり被扶養者証等を返納します。

1 対象者

組合員氏名	
組合員証番号	
被扶養者氏名	

2 返納する証

(返納する証に○を付して、セロハンテープ等で仮止めしてください。)

証の種別	保有の有無	証の種別	保有の有無
被扶養者証		特定疾病療養受療証	
高齢受給者証		限度額適用認定証	

※ 被扶養者証・高齢受給者証は必ず返納してください。

3 被扶養者証等添付

--