

## 川越市後期高齢者医療保養施設利用申請書

川越市後期高齢者医療保養施設の利用を次のとおり申し込みます。

平成 年 月 日

(提出先)

川越市長

申請者 住 所 川越市  
 (代表者) 氏 名  
 電話番号 ( )

利用保養施設名	市指定保養施設 静岡県熱海市 熱海市観光協会 福島県小豆温泉 花木の宿 福島県伊南村 伊南旅館民宿組合  埼玉県国民健康保険団体連合会契約保養施設 (施設名 施設コード )		
利用年月日(予約)	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 ( 泊 日)		
利 用 者 氏 名	性 別	生 年 月 日	被 保 険 者 番 号
	男・女	明 大 昭 年 月 日	
	男・女	明 大 昭 年 月 日	
	男・女	明 大 昭 年 月 日	
	男・女	明 大 昭 年 月 日	
	男・女	明 大 昭 年 月 日	

処 理

保険確認	交付年月日