

①被保険者に関する事項

②申立・誓約書に係る事項(被保険者死亡により申立・誓約書を提出している場合に記入)

③送付先情報

福島県後期高齢者医療広域連合長

※本人、法定代理人、同居の家族以外の方が届出者の場合は、被保険者(法定相続人等)からの委任状況が分かる書類等を添付すること。

	システム 入力日		入力者		確認者		市町村名	
市町村 確認欄	本人確認	☐ 運転免許証 ☐ 資格確認書等	☐ 個人番号カード ☐ その他()	法定相続人等 確認	☐ 公簿等による確認(住民基本台帳、戸籍謄本等) ☐ 遺産分割協議書	☐ その他()		
	備考							