

記入例

後期高齢者医療 長期入院日数届書

申請（届出）者名	前橋 市郎			申請される方について、記入してください。
申請（届出）者住所	前橋市大手町一丁目1番1号			
被保険者番号	1 2 3 4 5 6 7 8	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	被保険者ご本人について、記入してください。
被保険者	フリガナ	マエバシ タロウ		
	氏名	前橋 太郎		
	生年月日	明治 ・ 大正 ・ 昭和 ○○年 ○○月 ○○日		
住所	前橋市大手町二丁目12番1号			

〈長期入院に関する届出欄〉

入院日数合計（ 95 日間）			
①	届出日の前12か月の入院日数	月 日 ～ 年 月 日 （ 95 日間）	
	入院をした保険医療機関等	名称	●●病院
		所在地	
②	届出日の前12か月	年 月 日 ～ 年 月 日 （ 日間）	
	入院		
③	届出	月 日 （ 日間）	
	入院		
④	届出	月 日 （ 日間）	
	入院		
⑤	届出	月 日 （ 日間）	
	入院		
	所在地		

（あて先）群馬県後期高齢者医療広域連合長

- ・上記のとおり、関係書類を添えて入院日数届書を提出します。
- ・資格確認書を保有し、長期入院被保険者として認定された場合は、長期入院該当日を資格確認書に併記することを希望します。

年 月 日