様式第11号（第15条関係）

高齢者の医療の確保に関する法律25条第1項第2号の障害認定証明書

高齢者の医療の確保に関する法律施行令第14条第5項の特定疾病認定証明書

|  |
| --- |
| 高齢者の医療の確保に関する法律による認定証明書交付申請書  　　　　　年　　月　　日　　　　（都道府県）　　　　（市町村）に転出す  るので、  の交付を申請します。  　　年　　月　　日  旧住所  申請者　新住所  氏名  椎葉村長　　　　　殿 |