

## 申立書兼念書

東京都後期高齢者医療広域連合長 殿

被相続人（亡くなられた被保険者）

氏名 \_\_\_\_\_

私は、相続人代表者として、上記被相続人に係る後期高齢者医療 高額療養費の支給申請・請求及び受領を行うことを申し立てます。

なお、本件について問題が生じた場合は、私の責任により対処し、東京都後期高齢者医療広域連合に迷惑をかけないことを申し添えます。

令和        年        月        日

〒 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

電話番号 \_\_\_\_\_

被相続人との続柄 \_\_\_\_\_