

＜長期入院に関する届出欄＞

東京都後期高齢者医療広域連合長 宛

- ・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

適用	長期入院 却下	適用 (却下) 日	年 月 日	受付者	入力者	再検者	受付 印	
----	----------------	-----------------	-------	-----	-----	-----	---------	--