

海外療養費申請補足書

1	国保記号番号	
2	渡航先	
3	療養の期間	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日
4	海外渡航の期間	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日
5	海外渡航の目的	a 旅行のため b 仕事のため c その他 ()
6	備考	

以上、偽りのないことを誓います。

平成 年 月 日

住 所 愛西市

氏 名

印

電話番号 () —