

念書

令和 年 月 日

(宛先) 松山市長

住所 _____
申請者 _____

国民健康保険療養費の支給申請に当たり、以下の事項について相違ないことを約束いたします。

- 滞在期間中に海外の公的機関の保険に加入し、対象となる診療に対して当該保険から給付を受けていないこと。
- 本申請に係る診療期間について、居住の実態が松山市にあったこと。
長期滞在の場合はその理由
()
- 治療目的の渡航ではなく、海外旅行や滞在の間に、急病等により海外の医療機関において診察を受けたこと。