

療養費支給申請書送付先調査票【後期高齢者医療広域連合】

項番	保険者番号	都道府県	保険者等の名称	委任開始年月日	療養費支給申請書の送付先			受付開始年月日
					送付宛先	郵便番号	送付先住所	
6	39060009	山形県	山形県後期高齢者医療広域連合	令和1年5月1日	山形県後期高齢者医療広域連合 あほき担当	991-0041	山形県寒河江市大字寒河江字久保6番地	令和1年6月1日