**申请书**

**城东区社保局职工医保科：**

**兹有 ，身份证号： ，性别： ，年龄 周岁， 退休，因 ，特此申请办理职工医保异地安置手续，本人清楚办理异地安置之后，目前在西宁无法正常使用，自办理即日起一年内不能有变更或新增，并已明白办理异地安置后持社保卡在异地联网医院做住院报销使用，特此申请办理。**

 **申请人（代办人）：**

 **申请日期：**