

決 裁	令和 年 月 日			
	課 長	課長補佐	係 長	係

受 付 印
照 合

国民健康保険特定疾病療養受療証交付申請書

被保険者 記号番号	弘前 1111	世帯主 氏 名	弘前 太郎	電話番号	35-1111
認定 対象者 氏 名	ひろさき はなこ 弘前 花子		生年月日 昭和 平成 令和	27年12月25日	世帯主との 続柄 子の子
住所	弘前市大字上白銀町1-1				
疾病名	①. 人工腎臓を実施している慢性腎不全 2. 血漿分画製剤を投与している先天性血液凝固第VII因子障害、又は先天性血液凝固IX因子障害				
医師の意見欄	うえのとおり診察を受けていることに相違ありません。 令和 元年 2 月 25 日 医療機関 所在地 弘前市大字〇〇〇町1-1 名称 ○〇病院 医 师 名 院長 ○ ○ ○ ○				

上記のとおり申請します。

令和 元年 2 月 25 日

住 所 弘前市大字上白銀町1-1
世 帯 主
氏 名 弘前 太郎

弘前市長 殿