様式第12号

|  |
| --- |
| 老人保健法による認定証明書 |
| 氏名 | 　 | 明治大正昭和 | 年　　月　　日生 | 男・女 |
| 居住地 | 新 | 　 | 変更　　年　　月　　日 |
| 旧 | 　 | 年　　月　　日　 |
| 認定の状況 | 認定年月日 | 　 |
| 認定の内容 | 　 |
| 認定の基礎となった書類 | 　 |
| 上記のとおり　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　を行ったことを証明する。 |
| 老人保健法第25条第1項第2号の障害認定老人保健法施行令第14条第5項の特定疾病認定　　　　　　年　　月　　日小野町長　　　　　　　　　　　　 |

(この用紙は、日本工業規格A列4番を標準とする。)