

小野町

[illegible]

[illegible]

	給付年月日	種 別		
重心医療	. .			
年 金	. .			
	. .			
手 当				
減免関係				
日 常 生 活 用 具				
種 別	給付年月日	公費負担額	自己負担額	備 考
更 生 医 療				
種 別	給付年月日	公費負担額	自己負担額	備 考
施 設 入 所 状 況				
入・退所年月日		施 設 名	所 在 地	
年 月 日入所				
年 月 日退所				
年 月 日入所				
年 月 日退所				
そ の 他				

