様式第5号（第3条関係）

　　　高齢者の医療の確保に関する法律による認定証明書交付簿

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 交付年月日 | 交付区分 | 交付番号 | 受給者  番号 | 氏名 | 生年月日 | 転出先市(区)町村名 | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

（この用紙は、日本工業規格Ａ列4番を標準とする。）