様式第9号（第9条関係）

交付

再交付

受給者証

準負担額減額認定証

健康手帳・医療

限度額適用・標

|  |
| --- |
| 第　　　　　号年　　月　　日　　　　　　　　殿椎葉村長　　　　　　　　　　高齢者の医療の確保に関する法律による医療受給者証等（交付・再交付）通知書　　　　　年　　月　　日付けの（申請・届出）に基づき、　老人保健特定疾病療養受療証　　　　を別紙のとおり　　　　　します。 |