様式第4（第5条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※看護承認決議書 | 承認期間 | 年　月　日年　月　日 | 日間 | 村長 | 課長 | 主任 | 係員 | 有効期限 | 年　　月　　日 |
|  |  |  |  | 喪失 | 年　　月　　日 |
| 前回承認 | 年　月　日から年　月　日まで | 日間 |
| 傷病名 |  | 承認番号第　号 |
| 承認書交付年　　月　　日 |

国民健康保険看護承認申請書　①

（第　　回目）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者が記入するところ | ② | 被保険者証の記号番号 | 看護を受ける者③ | 氏名 |  |
| 生年月日性別 | 明大　年　月　日生男、女昭平 | 世帯主との続柄 |  |
| 現住所 |  |
| ④ | 傷病名 |  | ⑤ | 発病又は負傷の日 | 年　月　日 |
| ⑥ | 発病又は負傷の原因 |  |
| ⑦ | 現に入院中の者はその病院又は診療所の | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| ⑧ | 看護婦等の付添を必要とする期間 | 　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで | 日間 |
| ⑨ | 看護婦等の付添を必要とする理由 |  |
| ⑩ | この書類を看護婦等をつける前に提出することができなかったときはその理由 |  |

上記のとおり申請します。

　　　　年　　月　　日

椎葉村長　　　　　殿

⑪　世帯主の住所

氏名　　　　　　　　㊞