様式第5号（第4条関係）

第　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

宇美町長

養育医療給付申請不承認通知書

　　年　　月　　日付けで申請のりました養育医療給付申請について、下記の理由により給付を行わないことに決定いたしましたので、宇美町未熟児養育医療給付実施要綱第4条の規定により通知します。

記

１　対象者の範囲ではないため

２　指定養育医療機関ではないため

３　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

教示