様式第１３号（第16条―第16条の４関係）

|  |
| --- |
| 第　　　　　号年　　月　　日　　　　　　　　　様八頭町長　　　　　　　　　　㊞ |
| 老人保健法による | 医療費移送費食事療養標準負担額差額生活療養標準負担額差額高額医療費 | 支給決定通知書 |
| 　　　年　　月　　日付けで申請のあった |  |  |
| 老人保健法による | 医療費移送費食事療養標準負担額差額生活療養標準負担額差額高額医療費 | の支給については、次のとおり決定 |
| いたしましたので通知します。なお、この決定に不服があるときは、この通知書を受けた日の翌日から起算して３か月以内に鳥取県知事に対して審査請求することができます。記支給決定額　　　　　　　　　円支払年月日　　　　　年　　月　　日支払場所 |