

未熟児養育医療 患者台帳

1		R. . . 生 初診 職業 () TEL 出生 g 新規 R. . . [区]
		乳幼児番号 [] 于 保険 階層 円 備考 [] 細別 1 [] 細別 2 []
	保護者	職業 () TEL T・S・H・R. . . 備考 []
	新規	R. . . 交付 [] 病院 承認期間 R. . . ~ R. . . 入院予定 [R. . . ~R. . .] [~] 日 R. . . 申請 () 備考 [] 細別 1[] 備考 [] 細別 1[]