

通 知 書

大大保第 号  
令和 年 月 日

様

大阪市長

母子保健法施行規則第9条の規定にもとづく 様にかかる未熟児養  
育医療の給付申請は、次の理由により承認できませんので通知します。

記

不承認の理由