

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 ]
	保護者	乳幼児番号 [ ] 于 保険 階層 円 備考 [ ] 細別 1 [ ] 職業 ( ) TEL T・S・H・R. . . 細別 2 [ ] 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[ ]