

未熟児養育医療券交付等申請書類送付票

区保健福祉センター

令和 年 月 日送付

次のとおり送付します。

No	区分	受診者氏名
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

※ 「区分」には、以下の1～3で該当するものを記入してください。

- 1 新規申請 2 変更申請 3 転入申請