

決 裁	令和 年 月 日			
	課長	課長補佐	係長	係

受付印	
照合	

国民健康保険特定疾病療養受療証交付申請書

被保険者証の記号番号	弘前 1111	世帯主氏名	弘前 太郎		電話番号	35-1111		
認定対象者	(ふりがな) 氏名	ひろさき はなこ 弘前 花子		生年月日	昭和 平成 令和	27年12月25日	世帯主との続柄	子の子
	住所	弘前市大字上白銀町1-1						
疾病名	①. 人工腎臓を実施している慢性腎不全 ②. 血漿分画製剤を投与している先天性血液凝固第Ⅷ因子障害、又は先天性血液凝固Ⅸ因子障害							
医師の意見欄	うえのとおり診察を受けていることに相違ありません。 令和 元年 2 月 25 日 医療機関 所在地 弘前市大字〇〇〇町1-1 名称 〇〇病院 医師名 院長 〇 〇 〇 〇							

上記のとおり申請します。

令和 元年 2 月 25 日

住所
世帯主
氏名

弘前市大字上白銀町1-1

弘前 太郎

弘前市長 殿