様式　8

ウイルス性肝炎進行防止対策・橋本病重症患者対策
医療受給者証（認定書）返納届

年　　月　　日

北海道知事　様

次の理由により返納します。

1　届　出　者

(フリガナ) 氏　　名	----------
受　給　者 と の 続 柄	本人・配偶者・その他（　　）

2　受　給　者

(フリガナ) 氏　　名	----------
受　給　者 番　　号	

3　返納される理由

理　　由	1　治癒、軽快　　2　死亡　　3　道外転出 4　その他（　　）	理　由　が　生　じ　た　日 年　　月　　日

受給者証等貼付欄	返納される受給者証等をここに貼り付けてください。