

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（患者認定書）再発行申請書

平成 年 月 日

北海道知事 様

次の理由により再発行を申請します。

1 申請者

| | |
|---------|--------------|
| 氏名 | 様 |
| 受給者との続柄 | 本人・夫・妻・父・母・子 |

2 受給者

| | |
|-------|-------|
| 氏名 | 様 |
| 受給者番号 | |

3 理由

.....

受給者証貼付欄

汚損・破損の場合は受給者証等をここに貼り付けてください。