

在宅難病患者等酸素濃縮器使用助成事業  
継続申請遅延理由書

年 月 日

北海道知事様

届出者 住所

\_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

認定者との続柄 \_\_\_\_\_

認定者 氏名 \_\_\_\_\_

認定番号									
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

在宅難病患者等酸素濃縮器使用助成の継続申請が遅れた理由は、次のとおりです。

1 入院していたため

・ 医療機関名 \_\_\_\_\_

・ 入院期間 年 月 日 ~ 年 月 日

2 申請を忘れていたため

3 その他 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_