様式第9号（第9条、第17条関係）

|  |
| --- |
| 第　　号  年　　月　　日  　　　　　　　　　　殿  産山村長  交付  再交付  申請  届出  免除  老人保健法による医療受給者証等　　　　通知書  申請  届出  免除  年　　月　　日付けの　　　に基づき、  健康手帳・医療受給者証  老人保健特定疾病療養受療証  限度額適用･標準負担額減額認定証  交付  再交付  申請  届出  免除  　　　　　　　　　　　　　　　　　を別紙のとおり　　　　します。 |

(この用紙は、日本工業規格Ａ列4番を標準とする。)