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。)