

肝炎治療受給者証資格喪失届

受給者氏名							
受給者番号							
資格喪失 年月日							
資格喪失 の理由	転出 ・ 死亡 ・ 治癒軽快 ・ 他法移管 ・ その他						

上記のとおり、肝炎治療受給者証資格喪失を届け出ます。

年 月 日

保健所長

届出者（本人、保護者、その他）

住 所

氏 名

印