

様式第4号(第9条関係)

守谷市難病患者福祉手当受給者現況届出書

令和 3年10月10日

守谷市長 松丸 修久 宛て

届出者 住 所 守谷市大柏950-1  
氏 名 守谷 花子  
難病患者との続柄 本人  
電話番号 0297-45-1111

守谷市難病患者福祉手当の受給資格の現況届出書を提出します。  
守谷市難病患者福祉手当の支給に当たり難病患者及び保護者の住民登録資料について、  
関係機関に調査、照会、閲覧することを承諾します。

難病患者	フリガナ	モリヤ ハナコ	生年月日	S50年8月1日	
	氏 名	守谷 花子		(46歳)	
	住 所	守谷市大柏950-1	電話番号	0297-45-1111	
疾 病 名	受給者証写しのとおり				
種 類 (該当に○印)	○	指定難病特定医療費受給者証			
		小児慢性特定疾病医療受給者証			
		先天性血液凝固因子障害医療受給者証			
受給者証番号	第 受給者証写しのとおり 号				
有 効 期 限	受給者証写しのとおり				
保 護 者	フリガナ		生年月日	年 月 日	
	氏 名				
	住 所		難病患者との関係		

添付書類  
受給者証の写し