

後期高齢者福祉医療費受給資格等変更届

年 月 日

大府市長 殿

住所
届出者
氏名

次のとおり変更がありました。

区分		新	旧	受給者番号	変更年月日
受給資格者	氏名				
	住所				
認定区分	(項目)				
	1 身体障がい				
	2 知的障がい				
	3 自閉症				
	4 母子・父子家庭				
	5 戦傷病者				
	6 精神措置入院（法第29条）				
	7 結核患者勧告入院				
	8 寝たきり高齢者				
	9 認知症高齢者				
	10 精神手帳（自立支援有）				
	11 精神手帳のみ				
	12 自立支援のみ				
13 ひとり暮らし高齢者					
99 その他					