

常務理事	担 当	担 当	担 当

健康保険特定疾病療養受療証交付申請書

① 被 保 険 者 等 記 号 ・ 番 号	1 - 9999	② 事業所の名称	(株)ゴールドウイン
③ 認 定 対 象 者 氏 名	健保 太郎	④ 認定対象者の 生 年 月 日	S45 年 1 月 1 日
⑤ 認 定 対 象 者 被 保 険 者 の 関 係	本 人		
⑥ 認 定 対 象 者 住 所	〒 933-9999 富山県高岡市健保町1-1		
⑦ 疾 病 名	①. 人工腎臓を実施している慢性腎不全 2. 血漿分画製剤を投与している先天性血液凝固第Ⅷ因子障害 または先天性血液凝固ⅠⅩ因子障害 3. 抗ウイルス剤を投与している後天性免疫不全症候群(HIV感染を含み、 厚生労働大臣の定める者に係るものに限る。)		
⑧ 医 師 の 意 見 欄	う え の と お り 診 療 を 受 け て い る こ と に 相 違 あ り ま せ ん 。 2011 年 4 月 1 日 〒 933-9999 所 在 地 富山県高岡市健保町10-10 医療機関の 名 称 健保病院 医 師 名 病院次郎		
上 記 の と お り 申 請 し ま す 。 2011 年 4 月 5 日 〒 933-9999 住 所 富山県高岡市健保町1-1 被保険者の 氏 名 健保 太郎 電話 0766 (99) 9999 ゴールドウイン健康保険組合理事長 殿			