

請 求 書

金

ただし、患者 に対する感染症の予
防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第42条
の規定に基づく医療費 ()
金 円の公費負担額

上記の金額を別紙関係書類を添えて請求します。

年 月 日

(住所)

(氏名)

愛知県知事殿