

肝炎治療受給者証の返納について

私は、肝炎治療受給者証の交付を受けましたが、下記の理由により肝炎治療（医療費の助成）を受けていないので、受給者証及び自己負担限度月額管理票を返納します。

記

返納理由

年 月 日

住所

氏名

受給者番号