様式第36号（第26条関係）

期間延長内容変更

期間延長内容変更

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 育成医療・更生医療　　　　　　　　承認書  　　　　年　　月　　日  　　　　　　　　様  丸亀市福祉事務所長  　　　　年　　月　　日付けで申請のあった　　　　　　に係る　　　　については、下記のとおり承認します。  記 | | |
| 受給者証記載事項 | 変更前 | 変更後 |
| 受給者証番号 |  |  |
| 有効期限 | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |
| 入院入院外の別 | 入院・入院外 | 入院・入院外 |
| 医療費概算額 |  |  |
| 概算費内訳 |  |  |
| 医療の具体的方針 |  |  |
| 自己負担額 |  |  |
| その他 |  |  |