

【マル福を使わずに医療機関にかかったとき】

<input type="checkbox"/>	医療福祉費支給申請書
<input type="checkbox"/>	医療機関等が発行する領収書の原本
<input type="checkbox"/>	支給決定通知書 (高額療養費・付加給付金等の支給がある場合)

【送付先】（切り取って宛先にお使いください。）

〒314-8655

茨城県鹿嶋市平井1187番地1

鹿嶋市 健康福祉部

国保年金課 宛

【問合せ先】

鹿嶋市 健康福祉部 国保年金課

電話0299-82-2911（代表）

内線335, 336, 337