肝がん・重度肝硬変治療研究促進事業参加者転入届

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 転入前の都道府県名 | |  | | 転入年月日 | |  | |
| 転入前に交付されていた  参加者証について | | 有 効 期 間 受給者番号  ( 年　 月　 日　～　　 年　　 月 　　日 ) ( ) | | | | | |
| 参  加  者 | フリガナ |  | | 性　別 | | 男 ・女 | |
| 氏　　名 |  | |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日　（　　　歳） | | 職　業 | |  | |
| 住　　所 | 〒 　 -  富山県 | | | | | |
| 電話番号 |  | | | | | |
| 加　　入  医療保険 | 被保険者氏名 |  | | 参加者との続柄 | |  |
| 保険種別 | 協会・組合・船員・共済  国保（ 組合・一般 ）・後期 | | 記号・番号 | |  |
| 保険者名 |  | | | | |
| 所在地 |  | | | | |
| 病　　名 |  | | | | | |
| 富山県へ転入してきましたので、届け出ます。  　　　年　　　月　　　日  参加者氏名    富山県知事　殿 | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※　受給開始月 |  |  |  |  |  |  |  |

※太枠欄は、厚生センター（支所）、富山市保健所で記入。

（添付書類）　・移転元の都道府県が交付した肝がん・重度肝硬変治療研究促進事業参加者証の写し

　・転入後の住民票の写し