

新旧対照表①調剤券連名簿

現状

〒 857-0051
佐世保市

生活保護法調剤券連名簿

御中

令和 7年 5月26日
佐世保市福祉事務所長

受領書は翌月19日までに返送してください。

令和 7年 4月分

公費負擔者番号：12421319.

[illegible]

本券で承認した当月以外の請求は無効です。

1 / 1

標準化

〒 999-8888
情報県情報市生活町
1-2

生活藥局 様

■□福祉事務所 1 長
所長 太郎

小書報印

調剤券連名簿（令和 6年 8月分）

(公費負担者番号: 12472718)

受給者番号	氏名 生年月日 (性別)	診療年月 有効期間	単 診 療 別	本人支払額 傷病名	地区 担当	備 考 (他法・その他)
住 所						
0000216	保護 太郎 昭和20年 1月 1日 (男)	令和 6年 8月 1日から31日まで	単 調 剤	円	北山 松畑	50042-01医 療報酬 後発
清州市生活費111-111						
				円		
()				円		
				円		
				円		
				円		
()				円		
				円		
				円		
()				円		
				円		
				円		
				円		

(取扱担当者： 梅田)

140006

I