

生活保護法医療券・~~調剤券~~

大分 花子クリニック

指定医療機関名

大分市福祉事務所長



発行年月日 平成25年 5月30日

公費負担者番号 12444014

取扱担当者名

1頁

受給者番号	ケース番号	氏名 (性別)	地区担当員名	診療年月 有効期間	併 診 別	本 人 支 払 額	備 考 (他 法 ・ そ の 他)
0450015	028075-01	大分 太郎 昭和45年 1月 1日生	(男)首藤	平成25年 5月 30日 ~ 31日	単 独 外 来		
大分市大字大分 1 2 3 - 4 5 6							

見 本