様式第九号(1)（表面）、様式第九号(2)（表面）、様式第九号(3)（表面）、様式第九号(4)（表面）、様式第十号(1)（表面）及び様式第十号(2)（表面）中「平成」を「令和」に改める。
様式第十二号（裏面）を次のように改める。

様式第十二号（第八十三条関係）

（裏　面）

健康保険　特別療養証明書 令和　　年　　月　　日　交付				
記　　号		番　号		
被保険者であった者	氏　　名		性別 男・女	
	生年月日	明・大・昭・平・令　年　月　日生		
	住　　所			
受給者	氏　　名		性別 男・女	
	生年月日	明・大・昭・平・令　　年　　月　　日生		
	住　　所			
保険者	所在地			
	保険者及び番号印			

療養給付記録1	傷病名			
	開始年月日	令和　　年　　月　　日		
	受給期限	令和　　年　　月　　日		
	終了年月日	令和　　年　　月　　日	転帰	
療養給付記録2	傷病名			
	開始年月日	令和　　年　　月　　日		
	受給期限	令和　　年　　月　　日		
	終了年月日	令和　　年　　月　　日	転帰	
療養給付記録3	傷病名			
	開始年月日	令和　　年　　月　　日		
	受給期限	令和　　年　　月　　日		
	終了年月日	令和　　年　　月　　日	転帰	