様式第九号及び様式第十号中「平成」を「令和」に改める。
様式第十一号（表面）を次のように改める。

様式第十一号（第三十条関係）

（表　面）

記号　　番号

医　療　特　別　手　当　証　書

受給権者氏名		明治 大正　　年　　月　　日生 昭和	男・女
居　住　地			
原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律第24条第2項の認定に係る負傷又は疾病の名称及びその認定年月日			
			令和　　年　　月　　日
手　当　月　額	金　　円	支給開始年月	令和　　年　　月

検　認　欄 （健康状況届）	印 令和　　年　　月　　日	印 令和　　年　　月　　日

上記のとおり、原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律によって、医療特別手当を支給します。

令和　　年　　月　　日

都道府県知事
（広島市長　長崎市長）　印

（日本工業規格A列4番）