様式第十五号から様式第二十二号まで中「平成」を「令和」に改める。
様式第二十三号（表面）を次のように改める。

様式第二十四号から様式第三十三号の二まで中「平成」を「令和」に改める。

様式第二十三号（第五十七条関係）

（表　面）

記号　　番号

保　健　手　当　証　書

| | | | |
|---|---|---|---|
| 受給権者氏名 | | 明治<br>大正　　年　　月　　日生<br>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28条第2項の認定年月日 | 令和　　年　　月　　日 |
| ※原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律第28条第3項ただし書の認定年月日、本人が該当する同項の号及び当該認定に係る身体上の障害の状態 | 令和　　年　　月　　日 |
| | 1　第1号該当　（イ　身体上の障害が固定している　ロ　身体上の障害が固定していない） |
| | 2　第2号該当 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 手当月額 | 金　　円 | 支給開始年月 | 令和　　年　　月 |
| 手当月額 | 金　　円 | 改定年月 | 令和　　年　　月 |

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、保健手当を支給します。

令和　　年　　月　　日

都道府県知事　　印

（広島市長　長崎市長）

（日本工業規格A列4番）