別紙様式第26号

（表）

○○共済組合特定疾病療養受療証		
認定疾病名		
受診者	氏名	
	生年月日	昭和 平成 令和　年　月　日
	住所	
組合員	記号	番号　枝番（枝）
	氏名	
	生年月日	昭和 平成 令和　年　月　日
自己負担限度額		
発行機関	所在地	
	保険者番号 名称及び印	
交付年月日	令和　年　月　日	
発効年月日	令和　年　月　日	

（裏）　［略］

備考

1　用紙の大きさは、縦127ミリメートル、横91ミリメートルとする。

2　この証は、受診者１人ごとに作成すること。

3　受診者が組合員であるときは、「受診者」欄の「氏名」欄に「組合員本人」と記載すること。

4　「発効年月日」欄には、この証が有効となる年月日を記載すること。

5　別途組合員又はその被扶養者に周知することにより、注意事項を省略することができる。

別紙様式第26号

（表）

○○共済組合特定疾病療養受療証		
認定疾病名		
受診者	氏名	男　女
	生年月日	昭和 平成 令和　年　月　日
	住所	
組合員	記号	番号　枝番（枝）
	氏名	男　女
	生年月日	昭和 平成 令和　年　月　日
自己負担限度額		
発行機関	所在地	
	保険者番号 名称及び印	
交付年月日	令和　年　月　日	
発効年月日	令和　年　月　日	

（裏）　［同左］

備考

1　用紙の大きさは、縦127ミリメートル、横91ミリメートルとする。

2　この証は、受診者１人ごとに作成すること。

3　「男女」欄は、該当しない文字を抹消すること。

4　受診者が組合員であるときは、「受診者」欄の「氏名」欄に「組合員本人」と記載すること。

5　「発効年月日」欄には、この証が有効となる年月日を記載すること。

6　別途組合員又はその被扶養者に周知することにより、注意事項を省略することができる。

備考　表中の［　］の記載は注記である。

附　則

（施行期日）

第一条　この命令は、公布の日から施行する。

（様式の特例）

第二条　この命令の施行の際現に交付されているこの命令による改正前の別紙様式第二十号による高齢受給者証、別紙様式第二十五号による限度額適用認定証、別紙様式第二十五号の二による限度額適用・標準負担額認定証及び別紙様式第二十六号による特定疾病療養受療証は、それぞれこの命令による改正後の別紙様式第二十号、別紙様式第二十五号、別紙様式第二十五号の二及び別紙様式第二十六号の様式によるものとみなす。

第三条　この命令の施行の際現に存するこの命令による改正前の別紙様式第二十号、別紙様式第二十五号、別紙様式第二十五号の二及び別紙様式第二十六号の用紙は、当分の間、これを取り繕い使用することができる。