様式第一号㈠及び様式第一号㈡を次のように改める。

様式第一号(一)(第九条関係)

養育医療券(病院・診療所用)				
公費負担者番号			交付年月日	
公費負担医療の受給者番号			令和　年　月　日	
医療保険各法による記号及び番号		保険者等の名称		
受療者	氏名			
	生年月日	平成 令和　年　月　日	男・女	
申請者	氏名			
	生年月日	大正 昭和 平成 令和　年　月　日	受療者との続柄	
	住所			
指定養育医療機関(病院・診療所)	名称			
この券の有効期間	令和　年　月　日から　令和　年　月　日まで			
上記のとおり決定する。 令和　年　月　日 市町村長 氏　　名印				

(日本産業規格A列5番)

様式第一号(二)(第九条関係)

養育医療券(薬局用)				
公費負担者番号			交付年月日	
公費負担医療の受給者番号			令和　年　月　日	
医療保険各法による記号及び番号		保険者等の名称		
受療者	氏名			
	生年月日	平成 令和　年　月　日	男・女	
申請者	氏名			
	生年月日	大正 昭和 平成 令和　年　月　日	受療者との続柄	
	住所			
指定養育医療機関 薬局	名称			
指定養育医療機関 病院・診療所	名称			
この券の有効期間	令和　年　月　日から　令和　年　月　日まで			
上記のとおり決定する。 令和　年　月　日 市町村長 氏　　名印				

(日本産業規格A列5番)

附　則

(施行期日)

1　この府令は、公布の日から施行する。ただし、様式第一号㈠及び様式第一号㈡の改正規定は、令和八年四月一日から施行する。

(経過措置)

2　この府令の施行の際現にあるこの府令による改正前の様式(次項において「旧様式」という。)により使用されている書類は、この府令による改正後の様式によるものとみなす。

3　この府令の施行の際現にある旧様式による用紙については、当分の間、これを取り繕って使用することができる。