北上市告示甲第９号

北上市未熟児養育医療給付要綱（平成25年北上市告示甲第38号）の一部を次のように改正する。

令和７年２月25日

北上市長　八重樫　浩　文

<table>
<tr><th>改正前</th><th>改正後</th></tr>
<tr><td>（養育医療の終了）
第12　指定養育医療機関は、養育医療が終了した場合は、未熟児養育医療終了証明書（様式第８号）を市長に提出しなければならない。
（給付台帳の整備）
第13　［略］
（補則）
第14　［略］
様式第１号（第５関係）
［略］
<table>
<tr><td colspan="8">養　育　医　療　券（病院・診療所用）</td></tr>
<tr><td>公費負担番号</td><td></td><td>受給者番号</td><td></td></tr>
<tr><td>被保険者証等の記号及び番号</td><td></td><td>保険者等の名称</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="4">［略］</td></tr>
</table>
</td><td>（給付台帳の整備）
第12　［略］
（補則）
第13　［略］
様式第１号（第５関係）
［略］
<table>
<tr><td colspan="8">養　育　医　療　券（病院・診療所用）</td></tr>
<tr><td>公費負担番号</td><td></td><td>受給者番号</td><td></td></tr>
<tr><td>医療保険各法の記号及び番号</td><td></td><td>保険者等の名称</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="4">［略］</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

申　請　者	氏　名		受給者との続柄	
	生年月日		職　業	
	住　所			
［略］				

様式第４号（第７関係）

［略］				
申請者	氏　名		受給者との続柄	
	生年月日		職　業	
	住　所			
［略］				

様式第８号（第12関係）

未熟児養育医療給付終了証明書

受給者番号								受給者氏名	
扶養義務者氏名									
扶養義務者住所									
医療券の有効期間	年　月　日　～　年　月　日								
医療給付終了年月日	年　月　日								
医療給付終了事由	退院　転院　死亡　期間満了　その他（　　）								

医療券の有効期間内に	診療月	入院日数	診療報酬請求点数	食事回数	食事療養費総額
	月	日	点	回	円
	月	日	点	回	円
	月	日	点	回	円
	月	日	点	回	円

申　請　者	氏　名			
	生年月日		受給者との続柄	
	住　所			
［略］				

様式第４号（第７関係）

［略］				
申請者	氏　名			
	生年月日		受給者との続柄	
	住　所			
［略］				

おける月別医療費等請求額	月	日	点	回	円
	月	日	点	回	円
	月	日	点	回	円
	月	日	点	回	円
	月	日	点	回	円
	月	日	点	回	円
	月	日	点	回	円
	月	日	点	回	円

上記のとおり未熟児養育医療の給付を終了した。

年　　月　　日

指定養育医療機関名称

代表者

北上市長　様

備考　改正部分は、下線の部分である。