宛名ラベル

※点線に沿って切り取ってご使用ください。

※サイズ変更等はせずに印刷ください。

○保険医療機関、保険薬局

|  |
| --- |
| 〒400-8587  山梨県甲府市蓬沢一丁目15番35号  山梨県自治会館4階  山梨県国民健康保険団体連合会　　審査課　宛  「緊急包括支援交付金申請書　在中」 |

○訪問看護ステーション、助産所

|  |
| --- |
| 〒400-8587  山梨県甲府市蓬沢一丁目15番35号  山梨県自治会館4階  山梨県国民健康保険団体連合会  介護・保険者支援課　宛  「緊急包括支援交付金申請書　在中」 |