


# 平成29年10月から 重度心身障害者医療費受給者証が新しくなります。


今お使いの受給者証

 重度心身障害者 医療費受給者証	
公費負担者 番号	
受給者証 交付年月日	平成29年 <b>9月</b> 受診まで
氏名	年 月 日
住所	
有効期間	年 月 日から 年 月 日まで
年 月 日交付 春日部市長	
※（裏面注意事項をお読みください。）	

この受給者証は、**9月**の受診まで使用します。

新しい受給者証の通知に同封されている返信用封筒にて返還してください。

新しい受給者証

 重度心身障害者 医療費受給者証	
公費負担者 番号	
受給者証 交付年月日	平成29年 <b>10月</b> 受診から
氏名	年 月 日
住所	
有効期間	年 月 日から 年 月 日まで
年 月 日交付 春日部市長	
※（裏面注意事項をお読みください。）	

この受給者証は、**10月**の受診からお使いください。

※9月下旬に郵送します。  
※藤色の方は、色に変更はありません。

問い合わせ先

春日部市役所 障がい者支援課 障がい者医療担当（電話 048-736-1111 内線2549）