別紙１

　　　　　　　　　　　　　　　　　遅延理由書

下記の理由により医療費助成申請書の提出が遅れてしまいましたので、助成開始日を

遡及して認定をお願いします。

記

１　患　者

住所

　　　　　　氏名

　　　　　　生年月日

２　遅延の理由

　　　　　　年　　月　　日

　　　　申請者　　　住所

　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

東京都知事　　殿