第３号様式

民間林業労働者白ろう病検診受診報告書

　　年　　月　　日

（申請先）標茶町長

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受診者 | 住所 |  | |
| 氏名 |  |  |

民間林業労働者白ろう病検診については、下記のとおり受診したので報告します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受診年月日 | 受診した医療機関 | 検診料 | 受診の結果 |
| 年　　月　　日 |  | 円 | 1　認定される見込み  2　症状があった  3　症状がなかった |

（添付書類）

（１）白ろう病検診費領収書の写し