

**【マル福を使わずに医療機関にかかったとき】**

<input type="checkbox"/>	医療福祉費支給申請書
<input type="checkbox"/>	医療機関等が発行する領収書の原本
<input type="checkbox"/>	支給決定通知書 (高額療養費・付加給付金等の支給がある場合)

**【送付先】 (切り取って宛先にお使いください。)**

〒314-8655  
茨城県鹿嶋市平井1187番地1  
  
鹿嶋市 健康福祉部  
国保年金課 宛

**【問合せ先】**

鹿嶋市 健康福祉部 国保年金課  
電話0299-82-2911 (代表)  
内線334, 336, 337