

**【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

**【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