肝炎等検査費用（初回精密検査）支給申請に係る申立書

妊婦健診の肝炎ウイルス検査において陽性と判定されてから１年以内に肝炎等検査費用（初回精密検査）の支給申請ができなかった理由は，次のとおりです。

|  |
| --- |
|  |

　上記のとおり申し立てます。

年　　　月　　　日

広島県知事様

申請者住所　〒

申請者氏名