

## 小児慢性特定疾病指定医通知書紛失届

水戸市こども部子育て支援課長 様

令和 年 月 日

医療機関名

氏名

この度、小児慢性特定疾病指定医通知書を（紛失／棄損）いたしましたので、  
届け出をいたします。