

(別記様式1の2)

証 明 書

都道府県 殿
市 町 村

住 所			
氏 名		年 齢	

上記の者は、次のとおりハンセン病療養所入所者等に対する補償金の支給等に関する法律(平成13年法律第63号)第2条に規定する国立ハンセン病療養所等に入所していたことを証明します。

入所していた国立ハンセン病療養所等の名称			
入 所 期 間	年 月 日から 年 月 日まで		

(備考) 「入所期間」は、平成8年3月31日までの間のもの

平成 年 月 日

国立ハンセン病療養所等の長 [印]
(厚生労働省健康局疾病対策課長)