別紙様式第六（第十六条関係）（表面）

自衛官特定疾病療養受療証

〔本証は、自衛官候補生、予備自衛官、即応予備自衛官、予備自衛官補、防衛大学校又は防衛医科大学校の学生及び陸上自衛隊高等工科学校の生徒についても、共通して使用できる。〕

年　月　日交付

認定疾病名			
自衛官診療証記号番号			
所属階級			
氏名（生年月日）		（　年　月　日生）	男女
住所			
自己負担限度額			
発効期日		年　月　日から有効	
発行者	部隊名等		
	所在地		
	機関名		
	官職印		