

## 長期療養者に関する領収書等貼付台紙

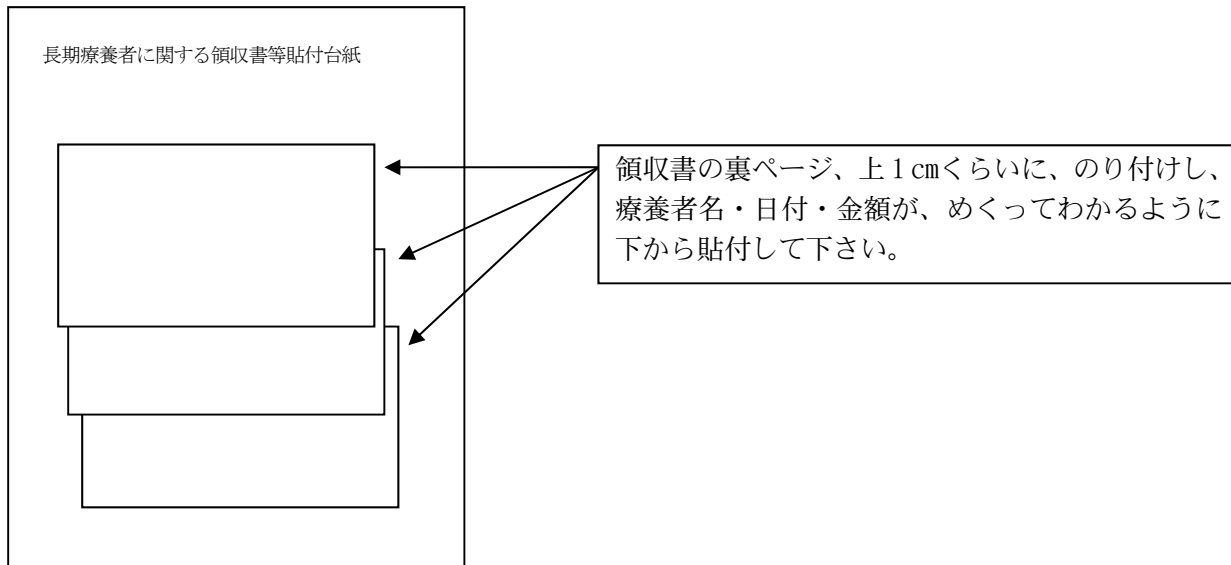
(申請者) 学籍番号： \_\_\_\_\_ 申請者氏名： \_\_\_\_\_

(療養者) 氏名： \_\_\_\_\_ 申請者との続柄： \_\_\_\_\_

平成 年 月分 通院合計 円 入院合計 円

※入院の場合、食費・文書料は除く。

領収書等のコピー貼付例：



こちらの枠内に、貼付して下さい。

- 自己負担分(高額療養費等補填される金額除く)の医療費の領収書コピーを貼付して下さい。(通院・入院・薬含む)  
※療養者名、支払日、支払内訳が記載されたもの。期間：平成30年5月1日～平成30年10月31日
- 傷病名の記載された医師の診断書(コピー)を提出して下さい。領収書は、診断書の傷病名に係るものが対象となります。
- 家族に療養者が複数名いる場合は、本紙を各自コピーして下さい。