

長期療養者に関する領収書等貼付台紙

(申請者) 受験(学籍)番号:

申請者氏名:

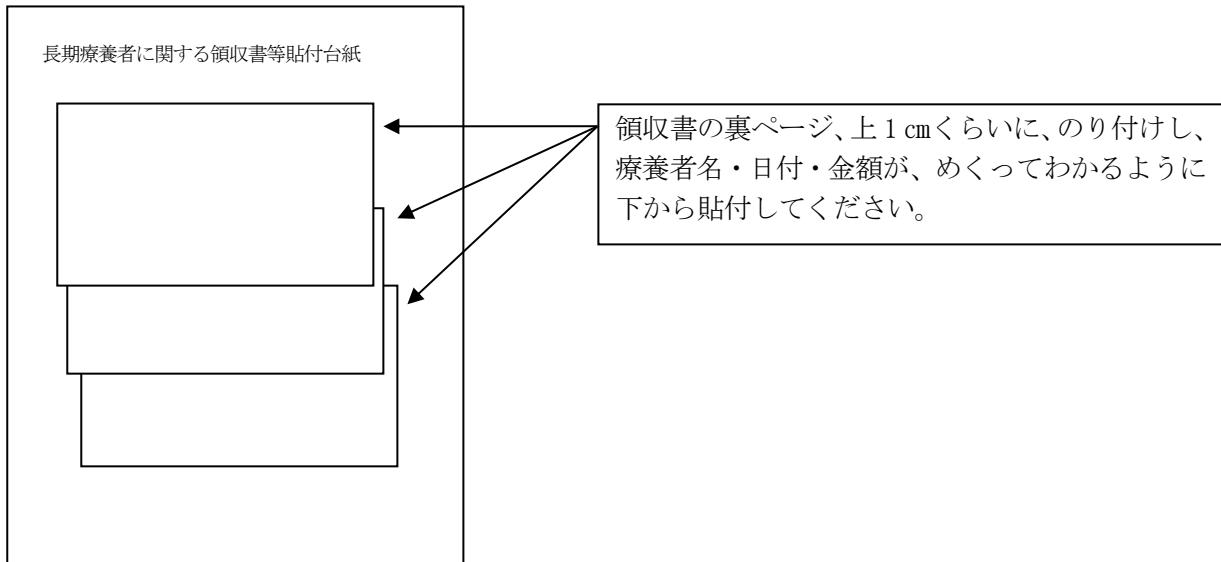
(療養者) 氏名:

申請者との続柄:

令和	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、貼付してください。

- 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ください。 (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: 令和 7 年 8 月 1 日～令和 8 年 1 月 31 日
- 傷病名の記載された診断書(コピー)を提出してください。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ください。