

医療費支給申請書の記入方法について

- 1 か月分1 医療機関（入院、入院外の申請は分けて下さい）につき1 枚の申請書を使用してください。

例：A診療所（入院外）4月10日、4月20日、5月6日受診

B病院（入院外）4月13日受診

B病院（入院）4月15日～4月18日

申請書は、A診療所（入院外）4月10日と4月20日分で1枚

A診療所（入院外）5月6日分で1枚

B病院（入院外）4月13日分で1枚

B病院（入院）4月15日～18日分で1枚

の計4枚を提出して下さい。

- 入院・入院外の別及び医療を受けた期間

入院・入院外のどちらかに○を付けてください。

医療を受けた日を記入してください。

例：受診日が4月2日、4月12日、4月26日の場合

4月2日から4月26日まで 3日間

- 医療に要した費用（※保険が適用されている医療費に限ります）

領収書の合計金額（保険適用後の医療費）を記入してください。

- 振込先

振込先の口座を記入してください。

振込先の口座は申請者の口座にして下さい。