

長期療養申立書

療養者氏名	続柄()
療養期間	年 月 日 ~ 現在

療養費内訳 (単位: 円)

月分	①医療費 (自己負担金額)	②補填される金額 (高額療養費等)	控除対象医療費 ①-②
月分			
月分			
月分			
月分			
月分			
月分			
月分			
月分			
月分			
月分			
月分			
月分			
合計			

(注)

1. 健康保険適用外の医療費は、自己負担金額に含めません。
2. 上記に記入して領収書(写)を添付してください。診断内容に関係のない領収書は控除の対象になりませんので、注意してください。
3. 6ヶ月以上の療養が確認でき、且つ現在も加療中であることが確認できる医師の診断書が必要となります。
4. 健康保険等から補填される金額を②に記入し、金額の分かるもの(振込通知、規定等)を添付してください。
5. 領収書(写)は、ひと月毎に A4 用紙に貼り付けてください。