

学籍番号						氏名
------	--	--	--	--	--	----

- ・使用年月ではなく、実際に支払った月について各項目に記入してください。
- ・出願時現在において、6ヶ月以上の長期療養中の者が対象となります。
- ・診断書(写し)と領収書(写し可、但し診断内容に関係のないものは除く)と一緒に提出してください。
- ・複数の診療機関を受診されている場合は、本紙をコピーし、病気別、病院別に療養費算出表を作成してください。

療 養 費 算 出 表

療養者氏名

☆該当する保険を○で囲んでください

病院名

施設名

健康保険の種類: 国保・社会保険・老人保険・その他()

支払年月	①入院分	②外来分	③介護サービス (自己負担分)	④補填される金額 (高額療養費・家族 療養費付加金等)	控除対象医療費 ①+②+③-④
2022年 2月	円	円	円	円	円
大学記入欄					
2022年 3月	円	円	円	円	円
大学記入欄					
2022年 4月	円	円	円	円	円
大学記入欄					
2022年 5月	円	円	円	円	円
大学記入欄					
2022年 6月	円	円	円	円	円
大学記入欄					
2022年 7月	円	円	円	円	円
大学記入欄					
2022年 8月	円	円	円	円	円
大学記入欄					
2022年 9月	円	円	円	円	円
大学記入欄					
2022年 10月	円	円	円	円	円
大学記入欄					
2022年 11月	円	円	円	円	円
大学記入欄					
2022年 12月	円	円	円	円	円
大学記入欄					
2023年 1月	円	円	円	円	円
大学記入欄					
計	円	円	円	円	円
大学記入欄					

控除の対象となる費目は次のとおりです。