

## 障

障

医療費助成費

日  
三・一  
定  
項(貸  
負  
負  
負

日  
三・一  
定  
項(貸  
負  
負  
負

1 課 税	医療機関名 診療年月日 診療日数 入院・外来・その他 療費審査決定金額 高額療養費支給額(貸付額含む) 患者自己負担額 本人一部負担額 薬剤一部負担額 障助成支給金額	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
		入・外・	入・外・	入・外・	入・外・	入・外・	入・外・
2 非課税	療費審査決定金額 高額療養費支給額(貸付額含む) 患者自己負担額 本人一部負担額 薬剤一部負担額 障助成支給金額	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
		入・外・	入・外・	入・外・	入・外・	入・外・	入・外・

医 療 機 関 名							
診 療 年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
診 療 日 数							
入院・外来・その他	入・外・	入・外・	入・外・	入・外・	入・外・	入・外・	入・外・
審 査 決 定 金 額							
高額療養費支給額(貸付額含む)							
患者自己負担額							
本人一部負担額							
薬剤一部負担額							
障助成支給金額							

医 療 機 関 名							
診 療 年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
診 療 日 数							
入院・外来・その他	入・外・	入・外・	入・外・	入・外・	入・外・	入・外・	入・外・
審 査 決 定 金 額							
高額療養費支給額(貸付額含む)							
患者自己負担額							
本人一部負担額							
薬剤一部負担額							
障助成支給金額							

医 療 機 関 名							
診 療 年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
診 療 日 数							
入院・外来・その他	入・外・	入・外・	入・外・	入・外・	入・外・	入・外・	入・外・
審 査 決 定 金 額							
高額療養費支給額(貸付額含む)							
患者自己負担額							
本人一部負担額							
薬剤一部負担額							
障助成支給金額							

医 療 機 関 名							
診 療 年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
診 療 日 数							
入院・外来・その他	入・外・	入・外・	入・外・	入・外・	入・外・	入・外・	入・外・
審 査 決 定 金 額							
高額療養費支給額(貸付額含む)							
患者自己負担額							
本人一部負担額							
薬剤一部負担額							
障助成支給金額							

医 療 機 関 名							
診 療 年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
診 療 日 数							
入院・外来・その他	入・外・	入・外・	入・外・	入・外・	入・外・	入・外・	入・外・
審 査 決 定 金 額							
高額療養費支給額(貸付額含む)							
患者自己負担額							
本人一部負担額							
薬剤一部負担額							
障助成支給金額							