

別紙 (どちらかに☑)	☐ 「医療費・医療手当請求書」別紙
	☐ 「受診証明書」別紙

医療を受けた日数一覧

氏 名	
医療機関又は薬局の 名 称	※「医療費・医療手当請求書」別紙として使用する場合は記入不要

	年 月分	年 月分	年 月分	年 月分	年 月分	年 月分
入 院 外 診療実日数						
入 院 日 数						

	年 月分	年 月分	年 月分	年 月分	年 月分	年 月分
入 院 外 診療実日数						
入 院 日 数						

	年 月分	年 月分	年 月分	年 月分	年 月分	年 月分
入 院 外 診療実日数						
入 院 日 数						

	年 月分	年 月分	年 月分	年 月分	年 月分	年 月分
入 院 外 診療実日数						
入 院 日 数						