

記入例

受診医療機関明細

療養を受けた被保険者氏名	療養を受けた保険医療機関等の名称	診療年月 (月ごとに記入してください)	入院又は外来の別	領収証の枚数	支払った一部負担金の額
大分 太郎	〇〇〇〇病院	令和 7 年 12 月	入院 外来	3枚	3500円
		令和 年 月	入院 外来	枚	円
			入院 外来	枚	円
		領収書を紛失したなどがありましたら、 ご相談ください。	入院 外来	枚	円
		令和 年 月	入院 外来	枚	円
		令和 年 月	入院 外来	枚	円
		令和 年 月	入院 外来	枚	円
		令和 年 月	入院 外来	枚	円
		令和 年 月	入院 外来	枚	円
		令和 年 月	入院 外来	枚	円
		令和 年 月	入院 外来	枚	円
		令和 年 月	入院 外来	枚	円
合 計				3 枚	3500円

- ※ 保険医療機関で支払った額のうち、還付の対象となるのは医療費に対する一部負担金のみです。
 - ※ 病院に支払った自己負担額は1円未満の四捨五入によって誤差が生じる場合があります。
 - ※ すでに高額療養費が支給されている場合は、高額療養費を控除した額が還付されます。