

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 |
| | | | 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 |

領収書を紛失したなどがありましたら、
ご相談ください。

※ 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。