

## 令和2年分 医療費の明細書

この明細書は、請求の際に領収書と一緒に提出してください。

（単位：点、円）

医療を受けた人	続柄	病院・薬局などの 所在地又は名称	入院 外来	支援の対象となる医療費の内訳			左のうち社会保 険などで補てん された金額
				保険治療等 点数	※保険 自己負担額	支払った医療費	
合 計					A	B	D

【 医療費助成額の計算 】

※保険自己負担額 合計		円
支払った医療費 合計		円
A 又は B の 少ない方の金額		円
保険金・高額療養費な どで補てんされた金額		円
医療費助成額	（千円未満切り捨てとする）	円

A
B
C
D
E

※欄

 は、記入不要

申請の際に、上記明細の「領収書」を提示してください。