様式第４号（第８条関係）

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	
小　計					A	B	D

※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。