

《記入例》

朝霞市

※ 医療ごとに分けて作成してください。

請求書

医療費

令和 ○○ 年 ○○ 月分として、
該当年月日を記入してください。

該当する医療に
チェックを入れる。

こども医療費

下記のとおり、
 ひとり親家庭等医療費 を請求します。

重度心身障害者医療費

現物給付請求明細書(別紙)に記入
した件数を記入してください。

2 件

請求金額

¥ 6 9 0 0 円

※金額欄は、¥1,100のように頭部に¥を記入してください。

朝霞市長 宛

現物給付請求明細書(別紙)
の⑫の金額(合計額)を記入
してください。

○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

所在地 朝霞市本町○-○-○

名称 ○○○○整骨院

電話番号 ○○○-○○○-○○○○

代表者名 朝霞 太郎

印

※医療機関関係コード

--	--	--	--	--	--	--	--

(市提出用)