

# 別紙

	療養を受けた者の氏名		生年月日		区分	療養を受けた期間	医療機関名称		支払った金額	
			個人番号				所在地			
1	男		年	月	日	1 一般	日	～	日	円
	女					2 退職	(		日間)	
2	男		年	月	日	1 一般	日	～	日	円
	女					2 退職	(		日間)	
3	男		年	月	日	1 一般	日	～	日	円
	女					2 退職	(		日間)	
4	男		年	月	日	1 一般	日	～	日	円
	女					2 退職	(		日間)	
5	男		年	月	日	1 一般	日	～	日	円
	女					2 退職	(		日間)	
6	男		年	月	日	1 一般	日	～	日	円
	女					2 退職	(		日間)	
7	男		年	月	日	1 一般	日	～	日	円
	女					2 退職	(		日間)	
8	男		年	月	日	1 一般	日	～	日	円
	女					2 退職	(		日間)	
9	男		年	月	日	1 一般	日	～	日	円
	女					2 退職	(		日間)	
10	男		年	月	日	1 一般	日	～	日	円
	女					2 退職	(		日間)	
11	男		年	月	日	1 一般	日	～	日	円
	女					2 退職	(		日間)	
12	男		年	月	日	1 一般	日	～	日	円
	女					2 退職	(		日間)	