

受診証明書 (別紙)

支払い発生日	発行した領収書の 患者負担額	予防接種健康被害による 受診額 (患者負担額)	金額が異なる理由
例1) R6.4.19	5,800	3,000	持病の受診が含まれているため
例2) R6.5.15	79,800	59,800	差額ベッド代が含まれているため
合計額		a	

※例のとおり、予防接種の健康被害による受診すべてを記載した場合、aと受診証明書の患者負担額は同額になる。

請求者氏名 _____

医療機関名 (薬局名) _____