## 別紙

## 医療を受けた日数

	年 月分	年 月分	年 月分	年 月分	年 月分	年 月分
入院外 診療実日数	日	日	В	В	日	B
入院日数	日	日	日	В	日	日
	年 月分	年 月分	年 月分	年 月分	年 月分	年 月分
入院外 診療実日数	日	日	В	В	日	日
入院日数	日	日	日	В	日	日
	年 月分	年 月分	年 月分	年 月分	年 月分	年 月分
入院外 診療実日数	日	日	日	В	日	日
入院日数	В	日	日	日	П	日
	<del>,</del>	<del>,</del>				
	年 月分	年 月分	年 月分	年 月分	年 月分	年 月分
入院外 診療実日数	日	日	日	日	日	B
入院日数	日	日	日	В		
請 求 者 氏 名						

※「医療費・医療手当請求書」の別紙として使用する場合は、請求者氏名のみ記入。

※「受診証明書」の別紙として使用する場合は、請求者氏名と医療機関名(薬局名)を記入。