

不妊・不育治療費自己負担額記入用紙(黒ボールペンで記入)

(調剤がある場合は両面印刷をしてご利用ください)

不妊治療・不育治療に要した費用の医療機関領収日・領収金額の記入をお願いします。

※妊娠判定で陽性となった日より後の治療費は対象となりません。

※証明書等発行に要した文書料や、予防接種、妊婦健康診査等、不妊治療・不育治療と直接関係のない費用は対象となりません。

※入院については、ベット差額、食事等の雑費は対象となりません。

※日付順に記入し、同日でも1枚ごと、また、マイナスの領収書も記載してください。

※修正テープは使用しないでください。訂正は二重線で抹消してください。

外来・入院		
	受診月日	領収金額
1	年 月 日	円
2	年 月 日	円
3	年 月 日	円
4	年 月 日	円
5	年 月 日	円
6	年 月 日	円
7	年 月 日	円
8	年 月 日	円
9	年 月 日	円
10	年 月 日	円
11	年 月 日	円
12	年 月 日	円
13	年 月 日	円
14	年 月 日	円
15	年 月 日	円
16	年 月 日	円
17	年 月 日	円
18	年 月 日	円
19	年 月 日	円
20	年 月 日	円
21	年 月 日	円
22	年 月 日	円
23	年 月 日	円
24	年 月 日	円
25	年 月 日	円
	小 計	円

外来・入院		
	受診月日	領収金額
26	年 月 日	円
27	年 月 日	円
28	年 月 日	円
29	年 月 日	円
30	年 月 日	円
31	年 月 日	円
32	年 月 日	円
33	年 月 日	円
34	年 月 日	円
35	年 月 日	円
36	年 月 日	円
37	年 月 日	円
38	年 月 日	円
39	年 月 日	円
40	年 月 日	円
41	年 月 日	円
42	年 月 日	円
43	年 月 日	円
44	年 月 日	円
45	年 月 日	円
46	年 月 日	円
47	年 月 日	円
48	年 月 日	円
49	年 月 日	円
50	年 月 日	円
	小 計	円

外来・入院領収金額総計	円
両面総計	円

※調剤薬局分は裏面に記入をお願いします。

不妊・不育治療費自己負担額記入用紙

外来・入院		
	受診月日	領収金額
51	年 月 日	円
52	年 月 日	円
53	年 月 日	円
54	年 月 日	円
55	年 月 日	円
56	年 月 日	円
57	年 月 日	円
58	年 月 日	円
59	年 月 日	円
60	年 月 日	円
61	年 月 日	円
62	年 月 日	円
63	年 月 日	円
64	年 月 日	円
65	年 月 日	円
66	年 月 日	円
67	年 月 日	円
68	年 月 日	円
69	年 月 日	円
70	年 月 日	円
71	年 月 日	円
72	年 月 日	円
73	年 月 日	円
74	年 月 日	円
75	年 月 日	円
76	年 月 日	円
77	年 月 日	円
78	年 月 日	円
79	年 月 日	円
80	年 月 日	円
81	年 月 日	円
82	年 月 日	円
83	年 月 日	円
84	年 月 日	円
85	年 月 日	円
小 計		円

院外調剤薬局分 <small>(院内調剤は外来・入院に含めてください。)</small>		
	受診月日	領収金額
1	年 月 日	円
2	年 月 日	円
3	年 月 日	円
4	年 月 日	円
5	年 月 日	円
6	年 月 日	円
7	年 月 日	円
8	年 月 日	円
9	年 月 日	円
10	年 月 日	円
11	年 月 日	円
12	年 月 日	円
13	年 月 日	円
14	年 月 日	円
15	年 月 日	円
16	年 月 日	円
17	年 月 日	円
18	年 月 日	円
19	年 月 日	円
20	年 月 日	円
21	年 月 日	円
22	年 月 日	円
23	年 月 日	円
24	年 月 日	円
25	年 月 日	円
26	年 月 日	円
27	年 月 日	円
28	年 月 日	円
29	年 月 日	円
30	年 月 日	円
31	年 月 日	円
32	年 月 日	円
33	年 月 日	円
34	年 月 日	円
35	年 月 日	円
小 計		円

院外調剤薬局分合計	円
-----------	---