

No. \_\_\_\_\_

## 医療費領収書等貼付用紙

## 【申請者】

学部・学科	外・経・人・保・短	ふりがな	
学籍番号		学生氏名	

平成 年 月分～平成 年 月分

**注意**

- \* 領収書・明細書等は発行元の印がないと認められません。
- \* 宛名・日付・金額がはっきりと確認できるものを貼り付けてください。
- \* 領収書・明細書等の金額は下表の欄に記入してください。

**\*枠内に書類を重ねずに貼り付けてください。**

**\*貼付するスペースが足りない場合は、この用紙をコピーしてください**

領収書・明細書 等の金額	用途				小計
	診療・治療費代	入院費用	医薬品代	その他( )	
	円	円	円	円	円

\*医療費計算表に小計金額を転記してください。