全児童対象

医療費等通院交通費内訳

月日	通院病院名	経 路 (出発駅一経由一到着駅)	往	復	交	通	費
			児童				円
			付添				円
			児童				円
			付添				円
			児童				円
			付添				円
			児童				円
			付添				円
			児童				円
			付添				円
			児童				円
			付添				円
			計				円

※医療費等請求書の通院交通費の 合計額と一致させること。

上記のとおり支払いました。

住所 里親名電話

- ※ 請求対象は、児童及び付添人の通院のための公共機関の交通費、緊急時のタクシー代です(タクシーを利用する場合は必ず理由を記入して下さい。)。
- ※ これは、医療費等請求書(別紙41)の内訳書です。<u>この用紙だけでは医療費の</u> 請求はできません。