

(別紙41)

全児童対象

医療費等請求書

(眼鏡代・柔道整復代・予防接種費・通院交通費等)

金額 _____ 円

ただし、児童福祉法による措置費(里子医療費)

年 月 日分

里子氏名	入院 居宅 の別	期間	日数	点数	単価	金額	備考
計							

上記のとおり請求します。

年 月 日

(宛先)港区長

住所

里親名

電話

※ 医療費交通費を請求する場合は、医療費等通院交通費内訳(別紙42)及び領収書(やむを得ずタクシーを利用した場合のみ)を添付してください。