様式	第6号(第17条関係)						受	付 印	
	保険診療一部負担金等の額	高額療養費	いけ	加給付額	条例第6条一	郊負扣金			
		同				円			
ж <i>ы</i> п.	入院時食事療養標準負担額			(入院4か月以降)		支 総	額合計		
処理欄	円× 食= 円	円× 食= 円							
欄	市町村民税の状況		1.3	137		1 3			
	課税·非課税		日						円
	親	ひとり親家庭	医療費	支給申請	 書				
			· — //••	(>		左	п	п	
申	羽生市長様					年	月	日	
	41 T II V W	住 所	羽生市						
請		氏 名	47.1						
者									
記	下記のとおり医療費を申請し	電話		_	_				
入		ンより。		被保険者	氏名				
	診察 カリガナ		7	(世帯主・組合員・	加入者)				
欄	五 <u>元</u>		医	記号・	番号		_		
	大 大 A		療 —— 保	名	称				
	者 生 年 月 日 年	月	日)険	保険者	番 号				
	<u> </u>								
	注)上部申請書欄は、申請者	針が記入してください	0						
	注)上部申請書欄は、申請者 				入院		日 外来		目
	注)上部申請書欄は、申請者		· 乙書		入院		日外来	ŧ	日
		領 収	2 書				日外来	ŧ	日
	注)上部申請書欄は、申請者 ¥	領 収	2 書	外の費用は含			日外来	£	日
	¥	領 小 ※保険診	書		含まない				日
IF:		領 小 ※保険診	書		含まない			<u>き</u> 含む)	日
医	¥	領 小 ※保険診	著 療対象 下負担金		さまない 負担金			含む)]
医療	¥年	領 小 ※保険診	著 療対象 係 質担金	(他法本人)	さまない 負担金]
	¥年	領 心 ※保険診 月分保険診療一部	著 療対象 源負担金 点	(他法本人)	さまない 負担金			含む)]
療	¥ 年 年 保険診療総点数	領 心 ※保険診 一月分保険診療一部 担額は含まない 一	著 療対象 源負担金 点	(他法本人)	さまない 負担金			含む)]
療機関	¥ 年 年 年 年 年 年 年 年	領 心 ※保険診 月分保険診療一音 連担額は含まない 一	書 療対象 係 負担金 点	也法負担分点	さまない 負担金			含む)]
療機関記	¥ 年 年 年 年 年 年	領 心 ※保険診 一月分保険診療一部 担額は含まない 一	書 療対象 係 負担金 点	也法負担分点	さまない 負担金			含む)]
療機関記入	¥	領 心 ※保険診 一月分保険診療一音 担額は含まない 一 (算定食数	書 療対象 係 負担金 点	也法負担分点	さまない 負担金			含む)]
療機関記	¥ 年 年 年 年 年 年 年 年	領 小 ※保険診 一月分保険診療一音 担額は含まない 一 で で り で り で で り で り で し し し り し し り し り	書 療対象 係 負担金 点	也法負担分点	さまない 負担金			含む)]
療機関記入	¥	領 小 ※保険診 一月分保険診療一音 担額は含まない 一 で で り で り で で り で り で し し し り し し り し り	書	(他法本人)	さまない 負担金			含む)]
療機関記入	¥	領 小 ※保険診 一月分保険診療一音 担額は含まない 一 で で り で り で で り で り で し し し り し し り し り	書 療対象 類類担金 点 食	也法負担分点	さまない 負担金			含む)]
療機関記入	¥	領 小 ※保険診 一月分保険診療一音 担額は含まない 一 で で り で り で で り で り で し し し り し し り し り	書	(他法本人)	さまない 負担金			含む)]
療機関記入	¥	領 小 ※保険診 一月分保険診療一音 担額は含まない 一 で で り で り で で り で り で し し し り し し り し り	書	(他法本人) 也法負担分点 :) ·) · · · · · · · · · · · · · · · · ·	さまない 負担金			含む)]