様式 6

長期療養に係る医療費控除金額内訳書

令和　　年　　月　　日

学　生　番　号

学　生　氏　名

長期療養に係る医療費の算定内訳等は下記のとおりです。

記

長期療養者氏名		病名等	※診断書等に記載の病名等を記載してください。

支出済額		補填金額（高額療養費・介護保険等で補填された金額）		差引金額（支出済額－補填金額）		備　考
年／月	支出金額	年／月	還付金額	年／月	支出金額	
R1/9		R1/9		R1/9		
R1/8		R1/8		R1/8		
R1/7		R1/7		R1/7		
R1/6		R1/6		R1/6		
R1/5		R1/5		R1/5		
H31/4		H31/4		H31/4		
H31/3		H31/3		H31/3		
H31/2		H31/2		H31/2		
H31/1		H31/1		H31/1		
H30/12		H30/12		H30/12		
H30/11		H30/11		H30/11		
H30/10		H30/10		H30/10		
合　計	円	合　計	円	合　計	円	

（注意事項）

1.この内訳書は、長期療養（6カ月以上にわたる療養）が申請時現在も続いている場合に提出してください。

2.申請時前、1年以内の分を記入してください。

3.この申請で計上されるのは、申請時までに家計から支出した金額から保険等による医療給付・損害賠償等で補填された金額を差引いた金額です。（「差引金額」の合計）
申請時までに支出した金額、及び補填された金額、差引金額を記入してください。

4.医師等の診断書（コピー可）、支払済額の領収書のコピー、保険等により医療給付を受けた金額又は損害賠償等で補填された金額の支払明細書等のコピーを貼付してください。
なお、診断書、食事代、洗濯代、電気代、テレビ等の娯楽費等は控除できませんので、支出済額から予め除くこと。※貼付のない場合は、控除の対象となりません。