月	日	支出額	交通費	支 出 先	病 人 名	続柄	病 名	その他（詳しく記入）
1	7	100,000	2,100	○○内科クリニック	小柳　桂	妻	肺　炎	退院はタクシー利用
2	21	800		ハ ロ ー 薬 局	一郎	長男	カ　ゼ	
合 計		①	②	医療費の合計①+②		③		

月	日	医療費補てんの為受取った保険金等	金 額
			④

③-④
差引実質支払額

記入例　書ききれない場合は、この用紙の要領にて記入して下さい。