

長期療養にかかる申告書

学籍番号		本人氏名	
------	--	------	--

下記の通り、長期療養にかかる費用を申告します。

記

療養者氏名	(本人との続柄)		
病名		療養期間	年 月 ～ 現在まで (月間)

【平均支出月額】

※直近 6 か月（療養開始から 6 か月未満の場合は該当する月分）の領収書コピーを貼付し、下表に金額を記入して、平均支出月額を算出してください。

	月	月	月	月	月	月	合計 (A)	月数 (B)	平均支出月額 (A/B)
入院費									
外来費									
医薬品費									
通院費									
その他									
平均支出月額合計									(C)

(単位：円)

【年間支出金額】

上記で算出した平均支出月額を元にして、年間支出金額を算出してください。

平均支出月額合計 (C) _____ 円 × 12 か月 = 療養にかかる年間支出金額 _____ 円

※注意事項

- 控除の対象項目は次の通りです。
医師または歯科医師への診療・治療費、病院・診療所への入院費用、マッサージ・はり・きゅう・柔道整復等の治療費、治療または療養のための医薬品費、病院・診療所への通院費用（必要不可欠なものに限る）、介護人に対して支払う費用（賄い費を含む）、介護保険法により「要介護認定・要支援認定」を受けた人がサービスを利用した場合の自己負担額
- 領収書のコピーを必ず貼付してください。貼付がない金額は控除として認められません。
- 健康保険等によって医療給付を受ける金額及び損害賠償等によって補填される金額は除きます。
- 光熱費、差額ベッド代、食費、老人ホームの入所費、食事療養費、保険適用外の文書料等は除きます。
- 申込時点で療養を終えている人は、控除の対象とはなりません。

長期療養にかかる申告書 (領収書貼付台紙)

学籍番号		本人氏名	
------	--	------	--

対象年月	年 月分	費用項目 (該当するものに○)	入院費 ・ 外来費 ・ 医薬品費 通院費 ・ その他
------	------	--------------------	-------------------------------

※月ごとにまとめて領収書を貼付してください。

※台紙が足りない場合には、本紙をコピーして必要な枚数を用意してください。

【貼り付け例】

