

医療等の状況

学校(保育所)記入欄
東大阪大学柏原高等学校
立 学校(園)

平成 年 月 分

被災児童 生徒等	氏名		男 女	昭和 平成	年 月 日生	
傷 病 名	(1) (2) (3)					
診療開始日	(1) 平成 年 月 日 (2) 平成 年 月 日 (3) 平成 年 月 日	診療実日数 日	転 帰 治 死 中 ゆ 亡 止			
診療 請求 報酬 点数	外来に係る療養			入院に係る療養		
	十万 万 千 百 十 一 点	日数 日間	十万 万 千 百 十 一 点			
		入院に係る 食事療養標準 負担額 日間	日数 万 千 百 十 一 円			
上記のとおりです。 平成 年 月 日 医療機関所在地及び名称 氏 名 印						
※ 決 定	外来に係る療養分 10円×		$\text{点} \times \frac{4}{10} =$	円		
	入院に係る療養分 10円×		$\text{点} \times \frac{4}{10} =$	円		
	入院に係る食事療養標準負担額			円		
	合 計			円		

- (注) 1 この医療等の状況は、医療保険各法に基づく被扶養者、被保険者又は組合員としての療養を受けた場合に使用すること。
- 2 病院又は診療所における医科の療養と歯科の療養は、それぞれ別業とすること。
- 3 入院に係る食事療養標準負担額欄は、食事をとった日数の合計と食事療養標準負担額の合計額を記入すること。
- 4 ※印は、記入しないこと。
- 5 この医療等の状況の用紙は、日本工業規格A4縦型とすること。