別紙（ 42 ）

全 児 童 対 象

###### 医療費等通院交通費内訳

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 月 日 | 通 院 病 院 名 | 経 路  （ 出発駅―経由―到着駅 ） | 往 復 交 通 費 | |
|  |  |  | 児童 | 円 |
| 付添 | 円 |
|  |  |  | 児童 | 円 |
| 付添 | 円 |
|  |  |  | 児童 | 円 |
| 付添 | 円 |
|  |  |  | 児童 | 円 |
| 付添 | 円 |
|  |  |  | 児童 | 円 |
| 付添 | 円 |
|  |  |  | 児童 | 円 |
| 付添 | 円 |
|  |  | | 計 | 円 |

※医療費等請求書の通院交通費

の合計額と一致させること。

円　　　　　　　円　　　　　 　　円

（記入例） 自宅 　　　　　上野 　　　　　　池袋 　　　　　 〇〇病院前

地下鉄 ＪＲ バス

　上記のとおり支払いました。

住　所

里親名

電　話

※　請求対象は、児童及び付添人の通院のための公共機関の交通費、緊急時のタク シー代です（タクシーを利用する場合は必ず理由を記入して下さい）。

※　これは、医療費等請求書（別紙41）の内訳書です。**この用紙だけでは医療費の請求はできません。**