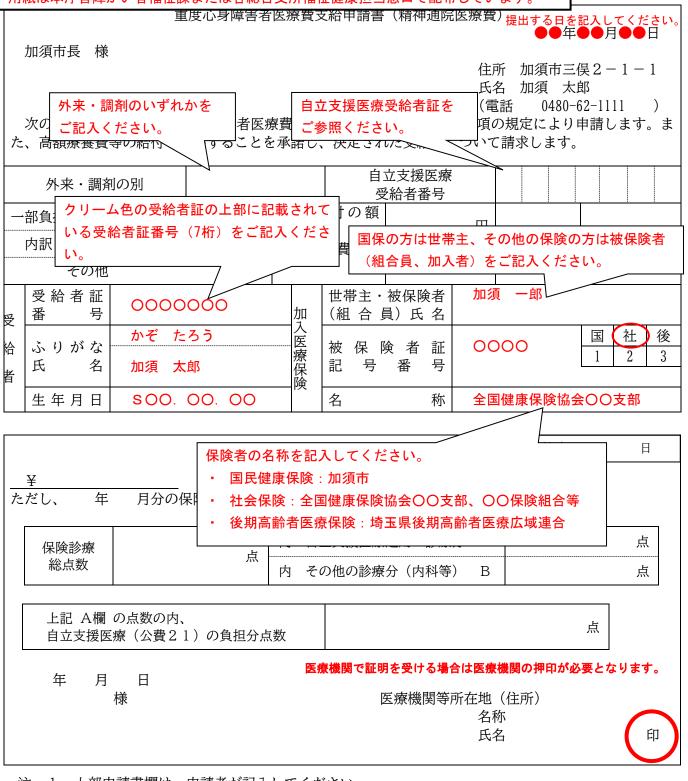
この用紙は精神2級(精神通院)用です。

用紙は本庁舎障がい者福祉課または各総合支所福祉健康担当窓口で配布しています。



- 注 1 上部申請書欄は、申請者が記入してください。
 - 2 下部領収書欄は、医療機関等が記入してください。

高額療養費	付加給付	償還	証拠コード			科	· 目		コ	_		ド	医	療	機	関	等	コ	_	ド
		現物	証	λ	外	医	豳	調	柔	補	訪	他								
		1	1	2	3	1	2	3	6	7	8	9								