	令和 年 月分	自己負担	上限額管理	!票		令和 年 月分	自己負担。	上限額管理	票		令和 年 月分	自己負担上	限額管理票	票	
月額自己負担上限額					月額自己負担上限額					月額自己負担上限額					
日付	指定医療機関名	医療費総額 (10割)	自己負担額	自己負担の 累積額(月額)	日付	指定医療機関名	医療費総額 (10割)	自己負担額	自己負担の 累積額(月額)	日付	指定医療機関名	医療費総額 (10割)	自己負担額	自己負担の 累積額(月額)	
/					/					/					
/					/					/					
/					/					/					
/					/					/					
/					/					/					
/					/					/					
/					/					/					
/					/					/					
)とおり、当月の自己負担」					とおり、当月の自己負担_		ました。			のとおり、当月の自己負担_				
日付	指定	医療機関名	1		日付	指足	官医療機関名			日付 指定医療機関名					
/					/					/					
	令和 年 月分	自己負担	上限額管理	票		令和 年 月分	自己負担。	上限額管理	票		令和 年 月分	自己負担_	上限額管理	.票	
	月額自己負担上限額														
日付						月額自己負担上限額					月額自己負担上限額				
ניו ויי	指定医療機関名	医療費総額 (10割)	自己負担額	自己負担の 累積額(月額)	日付	月額自己負担上限額 指定医療機関名	医療費総額 (10割)	自己負担額	自己負担の 累積額(月額)	日付		医療費総額 (10割)	自己負担額		
/	指定医療機関名		自己負担額					自己負担額		日付			自己負担額		
/	指定医療機関名		自己負担額					自己負担額		日付 /			自己負担額		
/	指定医療機関名		自己負担額					自己負担額		日付 / /			自己負担額	自己負担の 累積額 (月額)	
/ /	指定医療機関名		自己負担額					自己負担額		日付 / / /			自己負担額		
/ /	指定医療機関名		自己負担額					自己負担額		日付 / / /			自己負担額		
/ / / / /	指定医療機関名		自己負担額					自己負担額		日付 / / / /			自己負担額		
/ / / / /	指定医療機関名		自己負担額					自己負担額		日付 / / / /			自己負担額		
/ / / / / /	指定医療機関名		自己負担額					自己負担額		/ / / / / / / / / / / / / / / / / / / /	指定医療機関名	(10割)			
/ / / / / / 上記の	Dとおり、当月の自己負担」	(10割) - 限額に達し	しました。		日付 / / / / / / 上記の	指定医療機関名	(10割)	ました。		/ / / / / 上記	指定医療機関名	(10割)	しました。		
/ / / / /	Dとおり、当月の自己負担」	(10割)	しました。		日付 / / / / / /	指定医療機関名	(10割)	ました。		/ / / / / / / / / / / / / / / / / / / /	指定医療機関名	(10割)	しました。		
/ / / / / 上記の 日付	Dとおり、当月の自己負担」	(10割) - 限額に達し 医療機関名	しました。	累積額(月額)	日付 / / / / / / 上記の 日付 /	指定医療機関名 とおり、当月の自己負担 指定	(10割) 上限額に達し 定医療機関名	しました。		/ / / / / 上記	指定医療機関名	(10割)	しました。		

受給者番号:

受給者名:

特定医療費(指定難病)

	令和 年 月分	自己負担	上限額管理	!票		令和 年 月分	自己負担。	上限額管理	票		令和 年 月分	自己負担上	限額管理票	票	
月額自己負担上限額					月額自己負担上限額					月額自己負担上限額					
日付	指定医療機関名	医療費総額 (10割)	自己負担額	自己負担の 累積額(月額)	日付	指定医療機関名	医療費総額 (10割)	自己負担額	自己負担の 累積額(月額)	日付	指定医療機関名	医療費総額 (10割)	自己負担額	自己負担の 累積額(月額)	
/					/					/					
/					/					/					
/					/					/					
/					/					/					
/					/					/					
/					/					/					
/					/					/					
/					/					/					
)とおり、当月の自己負担」					とおり、当月の自己負担_		ました。			のとおり、当月の自己負担_				
日付	指定	医療機関名	1		日付	指足	官医療機関名			日付 指定医療機関名					
/					/					/					
	令和 年 月分	自己負担	上限額管理	票		令和 年 月分	自己負担。	上限額管理	票		令和 年 月分	自己負担_	上限額管理	.票	
	月額自己負担上限額														
日付						月額自己負担上限額					月額自己負担上限額				
ניו ויי	指定医療機関名	医療費総額 (10割)	自己負担額	自己負担の 累積額(月額)	日付	月額自己負担上限額 指定医療機関名	医療費総額 (10割)	自己負担額	自己負担の 累積額(月額)	日付		医療費総額 (10割)	自己負担額		
/	指定医療機関名		自己負担額					自己負担額		日付			自己負担額		
/	指定医療機関名		自己負担額					自己負担額		日付 /			自己負担額		
/	指定医療機関名		自己負担額					自己負担額		日付 / /			自己負担額	自己負担の 累積額 (月額)	
/ /	指定医療機関名		自己負担額					自己負担額		日付 / / /			自己負担額		
/ /	指定医療機関名		自己負担額					自己負担額		日付 / / /			自己負担額		
/ / / / /	指定医療機関名		自己負担額					自己負担額		日付 / / / /			自己負担額		
/ / / / /	指定医療機関名		自己負担額					自己負担額		日付 / / / /			自己負担額		
/ / / / / /	指定医療機関名		自己負担額					自己負担額		/ / / / / / / / / / / / / / / / / / / /	指定医療機関名	(10割)			
/ / / / / / 上記の	Dとおり、当月の自己負担」	(10割) - 限額に達し	しました。		日付 / / / / / / 上記の	指定医療機関名	(10割)	ました。		/ / / / / 上記	指定医療機関名	(10割)	しました。		
/ / / / /	Dとおり、当月の自己負担」	(10割)	しました。		日付 / / / / / /	指定医療機関名	(10割)	ました。		/ / / / / / / / / / / / / / / / / / / /	指定医療機関名	(10割)	しました。		
/ / / / / 上記の 日付	Dとおり、当月の自己負担」	(10割) - 限額に達し 医療機関名	しました。	累積額(月額)	日付 / / / / / / 上記の 日付 /	指定医療機関名 とおり、当月の自己負担 指定	(10割) 上限額に達し 定医療機関名	しました。		/ / / / / 上記	指定医療機関名	(10割)	しました。		

受給者番号:

受給者名:

特定医療費(指定難病)