

# 長期療養費計算書

|      |  |         |      |  |
|------|--|---------|------|--|
| フリガナ |  | 学年<br>年 | 学籍番号 |  |
| 氏名   |  |         |      |  |

## ■記入上の注意点

- (注意1) 領収書の形状が小さい場合はA4紙を台としてこれに貼り付ける等、見やすいようにととのえてください。領収書が多数にわたる場合は、A4紙にまとめてコピーしても構いません。
- (注意2) 長期療養費計算書に領収書の金額、計算式、計算結果等の必要事項を記入の上、記入した内容に対応する領収書のコピーが添付されていなければ、長期療養費の特別控除は一切認められません。
- (注意3) 長期療養費計算書は、療養者一人につき1枚必要です。(本紙はコピー可)
- (注意4) 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、含みません。
- (注意5) 医療費明細書・領収書は直近6カ月分を提出してください。

|                     |       |          |
|---------------------|-------|----------|
| 療養期間                | 療養者氏名 | 学生本人との続柄 |
| 20 年 月 日から<br>現在継続中 |       |          |
| 病 名                 |       |          |

| 領収書の<br>支払月    | 医療機関等の<br>保険分一部負担額<br>(A) | 調剤費(処方に<br>基づいた薬代)<br>(B) | 自費分のうち控除対象項目(C)<br>※該当項目は奨学金の案内p39を確認してください。 |       |       | 医療費控除額<br>【A+(B+C)】 |
|----------------|---------------------------|---------------------------|----------------------------------------------|-------|-------|---------------------|
|                |                           |                           | ( ) 費                                        | ( ) 費 | ( ) 費 |                     |
| 3月             | 円                         | 円                         | 円                                            | 円     | 円     | 円                   |
| 4月             | 円                         | 円                         | 円                                            | 円     | 円     | 円                   |
| 5月             | 円                         | 円                         | 円                                            | 円     | 円     | 円                   |
| 6月             | 円                         | 円                         | 円                                            | 円     | 円     | 円                   |
| 7月             | 円                         | 円                         | 円                                            | 円     | 円     | 円                   |
| 8月             | 円                         | 円                         | 円                                            | 円     | 円     | 円                   |
| 小計             | 円                         | 円                         | 円                                            | 円     | 円     | 円                   |
| 年額の計算式<br>(※1) |                           |                           |                                              |       |       |                     |
| 推算した<br>年額     | 円                         | 円                         | 円                                            | 円     | 円     | 年間支出額(D)<br>円       |

(※1) 平均月額×療養月数(見込みを含む、12カ月程度)

- 「医療費の還付金額」は、高額医療費、個人医療保険等の還付金がある場合に記入して下さい。

|             |
|-------------|
| 医療費の還付金額(E) |
| 円           |

- 提出された書類は返却しませんので、後日原本が必要(医療費控除申請等)となるものは、必ずコピーを提出して下さい。

|            |
|------------|
| 長期療養費【D-E】 |
| 円          |