

長期療養計算書

療養者氏名 _____ 続柄 _____

※ 別紙および記入例を参照し下表に内訳を記入の上、直近6か月分の領収書のコピーを添付してください。
※ 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、記入した内容に対する領収書のコピーが添付されていない場合は、長期療養費の特別控除は一切認められません。
※ 領収書は、療養者の氏名が確認できるものについて有効です。
※ 長期療養費計算書は療養者一人につき1枚必要です。複数枚提出する場合、本用紙をコピーしてください。
※ 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。

領収書の 支払月	医療機関等の保 険分 一部負担額	調剤費（処方箋 に基いた薬代） (B)	自費のうち別紙記載の控除対象額 (C)			医療費控除額 【A+B+C】
			() 費	() 費	() 費	
20 年						
月	円	円	円	円	円	円
	円	円	円	円	円	円
	円	円	円	円	円	円
	円	円	円	円	円	円
	円	円	円	円	円	円
	円	円	円	円	円	円
小計	円	円	円	円	円	円
年額の 計算式 (注1)						
推算した 年額	円	円	円	円	円	年間支出額 (D)
						円
注1…「平均月額×療養月数（見込を含む12か月限度）」を記入してください。 手術・入院等でその月にのみ特に支払額が多いと判断される場合は、 その月を除いて月額を算出し、年額を推算してください（記入例参照） 「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ください。 「長期療養費」を、万円未満を切り上げた金額が算出金額となります。 日本学生支援機構奨学金へ申し込む場合、スカラネット入力下書き用紙の該当項目に算出金額を記入してください。						医療費の還付金額 (E)
						円
						長期療養費 【D-E】
						円

以下、出願者記入欄 _____

学籍番号		学年	年	学生氏名	
------	--	----	---	------	--