

平成20年度分 医療費の明細書

医療を受けた人	続柄	医療機関名	所在地	治療内容	医療費	交通費			支払計	補填される金額	差引
						単価	日数	計			
								¥0	¥0		¥0
								¥0	¥0		¥0
								¥0	¥0		¥0
								¥0	¥0		¥0
								¥0	¥0		¥0
								¥0	¥0		¥0
								¥0	¥0		¥0
								¥0	¥0		¥0
								¥0	¥0		¥0
								¥0	¥0		¥0
								¥0	¥0		¥0
								¥0	¥0		¥0
								¥0	¥0		¥0
合計									¥0	¥0	¥0