（様式第7号）（第8条関係）

子　ど　も　医療費助成台帳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 助成対象者 | 住所 |  |
| 氏名 |  | 子どもとの続柄 |  |
| 乳幼児 | ふりがな |  | 男女 | 生年月日年　　　月　　　日 |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 医療保険 | 保険種別 | 政・組・日・船・共・国・国組 |
| 被保険者証等の記号・番号 |  |
| 保険者名 |  |
| 附加給付 |
| 月 | 区分 | 件数 | 日数 | 総医療費 | 一部負担金 | 高額療養費 | その他控除額 | 助成対象額 | 公費負担医療の一部負担金 | 合計 |
| 月 | 入院(国) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 入院(社) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 小計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 入院外 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 歯科 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 訪問看護 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 | 入院(国) (国) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 入院(社) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 小計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 入院外 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 歯科 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 訪問看護 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 | 入院(国) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 入院(社) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 小計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 入院外 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 歯科 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 訪問看護 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 | 入院(国) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 入院(社) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 小計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 入院外 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 歯科 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 訪問看護 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 | 入院(国) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 入院(社) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 小計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 入院外 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 歯科 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 訪問看護 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |