

医療・様式5

自立支援医療費概算額算出表（円）

年 月 日

氏 名		男・女			年齢		才							
手 術 名														
手術料	内 容	第1月	第2月	第3月	第4月	第5月	第6月	第7月	第8月	第9月	第10月	第11月	第12月	合 計
投薬・注射														
処置														
検査														
入院料														
通院費（再診料）														
計														