

【医療等の状況（医療機関用）】提出時の注意

- ①病院、診療所又は歯科医院で医療保険を適用した療養を受けたときに使用します。
- ②医師証明用紙につき、保護者での加筆訂正はできません（公費負担医療制度記入欄を除く）。
訂正が必要な場合は、医療機関の訂正印が必要になります。

青破線内は医療機関が記入

医療等の状況

平成 年 月 分

氏名 安全 健二 (男) (平成) 〇年〇月〇日

傷病名 (1) **右足関節骨折**

診療開始日 (1) 平成(令和) 〇年 5月 10日 診療日数 5日 経過 治 死 中 止

診療請求点数						入院に係る療養費							
十	万	千	百	十	一	日	日	十	万	千	百	十	一
×	×	1	1	2	3	3	×	1	6	7	0	0	0
点						点							

入院に係る食事療養標準負担額 3 × 4 1 4 0 円

上記のとおりです。
令和 〇〇年 6月 7日
医療機関所在地及び名称 〇〇市△△1-2-3 〇〇病院 健康 太郎

外来に係る療養費	10円 × 点 × 1/10 = 円
入院に係る療養費	10円 × 点 × 4/10 = 円
入院に係る食事療養標準負担額	円
合計	円

【注】 1 この医療等の状況は、医療保険各法に基づく被扶養者、被保険者又は組合員としての療養を受けた場合に使用すること。
2 医師の療養と歯科の療養は、それぞれ別表とすること。
3 負担額欄は、食事を行った日数の合計と食事療養標準負担額の合計額を記入すること。
4 療養費の状況は、日本産科検定A4製とすること。
5 この医療等の状況の別紙は、日本産科検定A4製とすること。

【お願い】 上記証明において公費負担医療制度の利用状況について下欄の記入にご協力ください。（*該当する項目に☑をつけてください。）

◎記入者* <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 学校(園) <input type="checkbox"/> 設置者 <input type="checkbox"/> 医療機関	◎公費負担医療制度* <input type="checkbox"/> 利用なし (記入終了) <input checked="" type="checkbox"/> 利用あり (右欄記入)	<input type="checkbox"/> 乳幼児 <input type="checkbox"/> ひとり親 <input type="checkbox"/> 子ども医療助成 <input type="checkbox"/> 障害者総合支援法* <input type="checkbox"/> その他 (利用している制度を記入)
		自己負担額 (「利用あり」の場合に記入) 0 円

この欄は療養月ごとに記入が必要です。

【お願い】 上記証明において公費負担医療制度の利用状況について下欄の記入にご協力ください。（*該当する項目に☑をつけてください。）

①記入者* <input checked="" type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 学校(園) <input type="checkbox"/> 設置者 <input type="checkbox"/> 医療機関	②公費負担医療制度* <input type="checkbox"/> 利用なし (記入終了) <input checked="" type="checkbox"/> 利用あり (右欄記入)	<input type="checkbox"/> 乳幼児 <input checked="" type="checkbox"/> ひとり親 <input type="checkbox"/> 子ども医療助成 <input type="checkbox"/> 障害者総合支援法* <input type="checkbox"/> その他 (利用している制度を記入)
		自己負担額 (「利用あり」の場合に記入) 0 円

療養月の記入漏れがないか確認してください。

災害報告書の負傷部位と異なっていないか、発生の状況に記載のない傷病名が含まれていないか確認してください。

外来・入院の合計になっているか
診療継続の場合は未記入

どちらかが7,000点以上の場合、高額療養状況の届の提出が必要。保険適用外や学校の管理下以外の傷病について同時に治療を受けた場合は、その分の点数を引くよう病院に伝えてください。

食事療養標準負担額が記入してあるか確認してください。

医療機関所在地及び名称の記入もれ、押印漏れがないか確認してください。

保護者が記入

公費負担医療制度の利用の記入については、保護者による記入をお願いしています。医療機関で記入していただいてもかまいません。

ここは全員記入

利用ありの場合のみ記入