

長期療養による年間支出額

申請者氏名 _____ ⑩
(申請する生徒の氏名を記入)

療養者氏名 _____ ⑩
(療養費がかかった人の氏名を記入)

申請者との続柄 _____

(単位：円)

年月	費目				月 計
年 月					
年 月					
年 月					
年 月					
年 月					
年 月					
年 月					
年 月					
年 月					
年 月					
年 月					
年間支出額					
		円	円	円	円

- ◆ 表上段に「診療代・医薬品代」の費用項目を記入し、療養に要した領収書を添付し、年間支出額を計算してください。
- ◆ 申請時過去1年間のものについて記入してください。
- ◆ 記入した内容に対応する領収書のコピーが添付されていなければ、医療支出に係る特別控除は受けられません。
- ◆ 提出していただいた書類は返却しませんので、後日原本が必要となるものは、必ずコピーを提出してください。

* ご記入いただいた情報は、奨学金以外の目的には利用されません。

領 收 書 貼 付 欄