**授業料免除制度　長期療養者　領収書一覧**

　　　　　　　※この様式は修士課程就学支援制度申請者兼用です。

生計を共にしているご家族の中に、長期（6カ月以上）同一の傷病につき治療をされておられる方がいる場合は、世帯の総収入額から特別控除として治療費の実費を控除し、審査することができます。同一の傷病に付随して行った別の診療科での治療も含めて構いません。今年度の授業料免除で「長期療養費」として控除される期間平成29年1月1日～平成29年12月31日です。

1. 授業料免除申請者

氏　　名：

学籍番号：

学群・コース名：

1. 長期療養者について

氏　　名：

続　　柄：

病　　名：

治療期間：平成　　年　　月　　日　から　（現在治療中 / 平成　年　　月　　日まで）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 連番 | 診療年月日 | 医療機関名称（薬局も可） | 診療科 | 治療内容 | 金額 |
| １ | 平成　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院 |  |
| ２ | 平成　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院 |  |
| ３ | 平成　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院 |  |
| ４ | 平成　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院 |  |
| ５ | 平成　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院 |  |
| ６ | 平成　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院 |  |
| 7 | 平成　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院 |  |
| 8 | 平成　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院 |  |
| 9 | 平成　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院 |  |
| 10 | 平成　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院 |  |
| 11 | 平成　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院 |  |
| 12 | 平成　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院 |  |
| 13 | 平成　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院 |  |
| 14 | 平成　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院 |  |
| 15 | 平成　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 連番 | 診療年月日 | 医療機関名称（薬局も可） | 診療科 | 治療内容 | 金額 |
|  | 平成　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院 |  |
|  | 平成　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院 |  |
|  | 平成　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院 |  |
|  | 平成　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院 |  |
|  | 平成　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院 |  |
|  | 平成　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院 |  |
|  | 平成　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院 |  |
|  | 平成　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院 |  |
|  | 平成　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院 |  |
|  | 平成　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院 |  |
|  | 平成　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院 |  |
|  | 平成　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院 |  |
|  | 平成　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院 |  |
|  | 平成　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院 |  |
|  | 平成　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院 |  |
|  | 平成　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院 |  |
|  | 平成　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院 |  |
|  | 平成　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院 |  |
|  | 平成　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院 |  |
|  | 平成　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院 |  |
|  | 平成　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院 |  |
|  | 平成　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院 |  |
|  | 平成　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院 |  |
|  | 平成　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院 |  |
|  | 平成　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院 |  |
|  | 平成　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院 |  |
|  | 平成　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院 |  |
|  | 平成　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院 |  |
|  | 平成　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院 |  |
|  | 平成　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院 |  |
|  | 平成　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院 |  |
|  | 平成　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院 |  |

※連番は自身で書いてください。複数枚にわたる場合はコピーをしてください。