**授業料免除制度　長期療養者　領収書一覧**

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治療費（診療費用・薬代）の実費を控除し、審査を受けることができます。控除が受けられるのは、2022年1月1日～2022年12月31日の間の治療にかかる費用となります。

1. 授業料免除申請者

氏　　名：

学籍番号：

学群またはコース名：

1. 長期療養者について

氏　　名：

続　　柄：

病　　名：

治療期間：（西暦）　　　　年　　月　　日　から

（現在治療中 / （西暦）　　　年　　月　　日まで）

1. 医療費の合計額：（　　　　　　　　　円　）

【医療費の内訳】

※以下の表に医療費の内訳を記入してください。

※連番は該当の領収書にも同じ番号を記入してください。複数枚にわたる場合はコピーをしてください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 連番 | 診療年月日(西暦) | 医療機関名称（薬局も可） | 診療科 | 治療内容〇を付けてください。 | 金額 |
| １ | 　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院・薬 |  |
| ２ | 　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院・薬 |  |
| ３ | 　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院・薬 |  |
| ４ | 　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院・薬 |  |
| ５ | 　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院・薬 |  |
| ６ | 　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院・薬 |  |
| 7 | 　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院・薬 |  |
| 8 | 　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院・薬 |  |
| 9 | 　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院・薬 |  |
| 10 | 　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院・薬 |  |
| 連番 | 診療年月日(西暦) | 医療機関名称（薬局も可） | 診療科 | 治療内容〇を付けてください。 | 金額 |
|  | 　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院・薬 |  |
|  | 　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院・薬 |  |
|  | 　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院・薬 |  |
|  | 　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院・薬 |  |
|  | 　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院・薬 |  |
|  | 　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院・薬 |  |
|  | 　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院・薬 |  |
|  | 　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院・薬 |  |
|  | 　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院・薬 |  |
|  | 　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院・薬 |  |
|  | 　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院・薬 |  |
|  | 　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院・薬 |  |
|  | 　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院・薬 |  |
|  | 　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院・薬 |  |
|  | 　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院・薬 |  |
|  | 　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院・薬 |  |
|  | 　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院・薬 |  |
|  | 　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院・薬 |  |
|  | 　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院・薬 |  |
|  | 　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院・薬 |  |
|  | 　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院・薬 |  |
|  | 　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院・薬 |  |
|  | 　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院・薬 |  |
|  | 　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院・薬 |  |
|  | 　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院・薬 |  |
|  | 　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院・薬 |  |
|  | 　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院・薬 |  |
|  | 　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院・薬 |  |
|  | 　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院・薬 |  |
|  | 　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院・薬 |  |
|  | 　年　　月　　日 |  |  | 入院・通院・薬 |  |
|  | **小計** |  |