

② 医療費明細書

年 月 日

学部 学科 年 学生番号

氏 名

療養者氏名		出願者との続柄	
病 名			
療 養 期 間	年 月	～ 現在まで	〔 月間〕

- ①出願時現在において**6ヵ月以上**にわたる期間、療養中の場合または療養を必要と認められる場合は、医師等の診断書（コピー可）を提出することにより控除を受けられる場合があります。
- ②出願時現在で療養が終わっている場合は対象外となります。
- ③**最近6ヵ月間**に実費負担した分の「医療費明細書」（領収書）を日付順に並べて裏面に貼付してください。
- ④提出された書類はお返しできません。

(年 月 ～ 年 月分)

(A) 医療費	(B) 保険等による補填額	(A) - (B) 本人負担額	備 考
円	円	円	

※大学記入欄

() × () = ()

【 月分】