様式４号

|  |
| --- |
| 福祉医療費高額療養費戻入簿対象区分（　　） |
| 戻入月 | 市町村国保 | 社保・その他分 | 計 | 備考 |
| 件数 | 金額 | 件数 | 金額 | 件数 | 金額 |
| ４月 |  |  |  |  |  |  |  |
| ５月 |  |  |  |  |  |  |  |
| 累計 |  |  |  |  |  |  |  |
| ６月 |  |  |  |  |  |  |  |
| 累計 |  |  |  |  |  |  |  |
| ７月 |  |  |  |  |  |  |  |
| 累計 |  |  |  |  |  |  |  |
| ８月 |  |  |  |  |  |  |  |
| 累計 |  |  |  |  |  |  |  |
| ９月 |  |  |  |  |  |  |  |
| 累計 |  |  |  |  |  |  |  |
| １０月 |  |  |  |  |  |  |  |
| 累計 |  |  |  |  |  |  |  |
| １１月 |  |  |  |  |  |  |  |
| 累計 |  |  |  |  |  |  |  |
| １２月 |  |  |  |  |  |  |  |
| 累計 |  |  |  |  |  |  |  |
| １月 |  |  |  |  |  |  |  |
| 累計 |  |  |  |  |  |  |  |
| ２月 |  |  |  |  |  |  |  |
| 累計 |  |  |  |  |  |  |  |
| ３月 |  |  |  |  |  |  |  |
| 累計 |  |  |  |  |  |  |  |
| （注）　この戻入簿は、高額療養費（立替分）管理補助簿により対象別、保険別に区分し記入するものであること。 |