別紙

医療費及び移送費概算額算出明細書																	
受診者氏名				住所						年齢		歳		医師名			
治療予定日数及び医療費概算書	内訳		当初の第1月	第2月	第3月	第4月	第5月	第6月	第7月	第8月	第9月	第10月	第11月	第12月	計		
	初診料及び再診料		点														
	往診料		点														
	薬治料	(薬品名)	日分 点 回 点 回 点														
	注射料	皮下筋肉 静脈内 その他	回 点 回 点 回 点														
	処置料	(処置名)	回 点 回 点 回 点														
	検査料	(検査名)	回 点 回 点 回 点														
	手術料	(手術名)	回 点 回 点 回 点														
	その他																
	入院料		点														
	合計点数		点														
	合計金額		円														
	看護料		日間 円														
移送費概算額	区間		日間 円														
	一往復に要する費用		円														
医療費及び移送費総計			円														