診断書料の領収書について

これまでに県に提出された交付申請書の添付書類において、領収書に診断書料であることの記載がないものがありました。

記載がない場合は、①診断書料であることが確認できたという記載、確認年月日、課長名及び押印したもの、又は②領収書とそれに付いてくる明細書（診断書料の記載があるもの）の両方を提出してください。

〔診断書料の記載がある場合〕

領収書

氏名　○○○○　殿　　令和○年○月○日

初･再診料	医学管理等	在宅医療	投薬	注　射	処　　置
手術	麻　酔	検　査	画像診断	精神科専門療法	

保		負担金	保険外金額	前回未集金	領収印
	割	円	円	円	
請求金額		診断書料	領収金額		
○，○○○円		○，○○○円	○，○○○円		

※領収書に診断書料であることの記載があればOK。

上記のとおり領収しました。

○○病院
○○市○○
Tel○○○-○○○-○○○○

〔診断書料の記載がない場合〕

領収書

氏名　○○○○　殿　　令和○年○月○日

初･再診料	医学管理等	在宅医療	投薬	注　射	処　　置
手術	麻　酔	検　査	画像診断	精神科専門療法	

保険点数合計	負担率	負担金	保険外金額	前回未集金	領収印
点	割	円	円	円	
請求金額		今回未集金	領収金額		
○，○○○円		円	○，○○○円		

上記のとおり領収しました。

○○病院
○○市○○
Tel○○○-○○○-○○○○

※領収書に診断書料であることの記載が無い場合

診断書料としての領収書であることを確認しました。
令和○年○月○日　　○○市農林水産課長○○○○　印