

## 通院費(移送費)証明書

¥ \_\_\_\_\_

児童名 \_\_\_\_\_

月分内訳

年月日	医療機関名	経路 (自宅～医療機関)	通院費(移送費)	
			児童	円
			児童	円
			付添	円
			児童	円
			付添	円
			児童	円
			付添	円
			児童	円
			付添	円
			合計	円

1. 医療機関への通院または入退院にかかる交通費(電車やバス等の公共交通機関を利用)が対象となります。付き添い者の交通費についても対象となります。
2. 添付書類…通院したことが分かる書類(服薬袋のコピー等)及びやむを得ずタクシーを利用した場合のみ領収書。

上記のとおり、移送費を支払ったことを証明します。

年 月 日

施設(里親)名

※ 法人の場合は記名押印してください。

法人以外でも、本人(代表者)が自署しない場合には、記名押印してください。