様式第２５号２

医　療　費　内　訳　書

医療費概算額算定表	金額													備考
	第一月	第二月	第三月	第四月	第五月	第六月	第七月	第八月	第九月	第十月	第十一月	第十二月	計	
手　術														
投薬注射														
処　置														
検　査														
基本診療														
入　院														
その他														
合　計														

備　考				
	治療期間　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日			
	入院　　日間	入院日	年　　月　　日	
		手術日	年　　月　　日	
	通院　　日間	更生医療開始日	年　　月　　日	

注）金額欄について治療期間を越える部分は斜線で抹消すること。