様式第6号（第3条関係）

子ども医療費請求明細書

年　　月分（国保分・社保分）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受給者証番号 | 子どもの氏名 | 生年月日 | 子　ど　も　の　住　所 | 総点数 | 請求金額 | ※決定金額 |
|  |  | ・　　　・ | 菊池市　　　　　　　　　　　　　　　　番地 |  |  |  |
|  |  | ・　　　・ | 菊池市　　　　　　　　　　　　　　　　番地 |  |  |  |
|  |  | ・　　　・ | 菊池市　　　　　　　　　　　　　　　　番地 |  |  |  |
|  |  | ・　　　・ | 菊池市　　　　　　　　　　　　　　　　番地 |  |  |  |
|  |  | ・　　　・ | 菊池市　　　　　　　　　　　　　　　　番地 |  |  |  |
|  |  | ・　　　・ | 菊池市　　　　　　　　　　　　　　　　番地 |  |  |  |
|  |  | ・　　　・ | 菊池市　　　　　　　　　　　　　　　　番地 |  |  |  |
|  |  | ・　　　・ | 菊池市　　　　　　　　　　　　　　　　番地 |  |  |  |
|  |  | ・　　　・ | 菊池市　　　　　　　　　　　　　　　　番地 |  |  |  |
|  |  | ・　　　・ | 菊池市　　　　　　　　　　　　　　　　番地 |  |  |  |
|  |  | ・　　　・ | 菊池市　　　　　　　　　　　　　　　　番地 |  |  |  |
|  |  | ・　　　・ | 菊池市　　　　　　　　　　　　　　　　番地 |  |  |  |
|  |  | ・　　　・ | 菊池市　　　　　　　　　　　　　　　　番地 |  |  |  |
|  |  | ・　　　・ | 菊池市　　　　　　　　　　　　　　　　番地 |  |  |  |
| 計 | | | |  |  |  |

※　　国保分か社保分かどちらかを○で囲んでください。