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〇で囲んでください。