

禁煙外来補助金 領収書等貼付書

領収書等を貼付(のりづけ)してください。

貼付欄

【領収書等取り扱いの注意】

補助金の申請には、必要事項を記載した**領収書及び明細書(写し。全5回分)**が必要となります(領収書兼明細書でも可)。

【領収書等への必須記載事項】

- ・だれが 禁煙外来を受診した方の氏名(領収書・明細書)
- ・いつ 受診年月日(領収書・明細書)
- ・どこで 医療機関等の名称(領収書・明細書)
- ・いくら 費用及び領収印(領収書)
- ・なにを 「ニコチン依存症管理料」と明記(診療明細書)

診療明細書の例

診療明細書	
氏名 ○○ ○○ 様	○○クリニック 印 電話 00-0000-0000
患者番号	発行日 ○年○月○日 診療日 ○年○月○日
区分	項目名
初・再診料	初診
医学管理等	ニコチン依存症管理料 (初回)
投薬	処方箋料(その他)

不可×
(レシート)

診療所	
TEL	
05-12-17	
14-34	
#0082	
3	*2,000
	*2,000円

※用紙が不足する場合には、コピーしていただくか、組合ホームページよりダウンロードしてください。