公害健康被害の補償等に関する

法律に係る作成手数料報告書兼請求書

|  |  |
| --- | --- |
| 請 求 額 | 　円 |
| ※決 定 額 | 円 |

　　　　　　　　　　　　　　年　　月診療分

内　　　　訳

療養日数証明書

(診療報酬明細書)　　　　　　　　　　484円×　　　件＝　　　　　　　円

上記のとおり報告・請求する。

　　　　　　　　　　年　　月　　日

所在地

医療機関

　名　称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　開設者の氏名又は名称

（あて先）千　葉　市　長