

長期療養

被災(火災・震災・風水害・盗難) による支出明細書

単身赴任

※該当するものを○で囲んで下さい。

学籍番号:

氏 名:

該当者名:

長期療養

年 月から 被災 しています。経費支出は下記のとおりです。

単身赴任

年	月	支出項目					月計 (単位:円)
		治療費	家賃	光熱水費			
年	1月						
年	2月						
年	3月						
年	4月						
年	5月						
年	6月						
年	7月						
年	8月						
年	9月						
年	10月						
年	11月						
年	12月						
領収書等計							
年間推算額							

注1)「長期療養」:表の上段に、入院又は通院している病院や調剤薬局等を記入し、各々数か月分(最低2~3か月分)の療養のため特別な支出の領収書を添付(写し可)し、年間支払額を推算して下さい。

注2)「火災・震災・風水害・盗難」:り災証明書又はり災届出証明書・被害届等の写しを添付し、年間の総額を推算して下さい。ただし、被害を受けた時期が、2021年11月以降分に限ります。

注3)「単身赴任」:家計維持者の勤務先の辞令(コピー可)および住居費・光熱費など単身赴任者が支払っている費用の領収書コピーを直近2~3か月分提出し、年間支払額を推算して下さい。