

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、入院または通院している病院や調剤薬局等を記入し、長期療養のため特別に支出した額の記載された領収書を添付(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、**2022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。