

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 | | 〇〇クリニック 印 電話 00-0000-0000 |
|--------------|-----------------------|-------------------------------------|
| 氏名 〇〇 〇〇 様 | | |
| 患者番号 | 発行日 〇年〇月〇日 | |
| | 診療日 〇年〇月〇日 | |
| 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 |