

(備考)すでに申請の対象となる費用について領収書を発行しているときは、「領収」の字句を消し、「診療明細書」として、所定の事項を記入して下さい。

医師が証明する欄

立替払用

領収(診療)明細書【歯科】

Form containing patient information (Name, Sex, Birth Date), treatment details (X-ray, Surgery, Anesthesia, etc.), and financial summary (Total Points, Medical Fee, Insurance). Includes a section for the dentist's signature and date.