

移送費明細書

		認定番号		12-141099																															
氏名	越谷 保仁			住所	さいたま市浦和区3-15																														
所属	市立病院看護部			傷病名	頸椎捻挫																														
通院日		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	計		
	10月					○				○					○																				5日
	月																																		日
	月																																		日
移送費明細	移送経路 10.1km 自宅 ⇄ りすの木病院 自家用車																	すべての経路を記入し、必ず経路図を添付すること																	
																		距離は1日単位で1km未満を切り捨てて計算																	
	交通機関	区間	金額	通院期間	日数	移送費の算定																													
自家用車	自宅 ～病院	37円/km	R4.10.5 ～ R4.10.27	5日間	路程 10.1km×往復=20km 1回あたりの交通費 20km×37円=740円 移送費合計 740円×5日間=3,700円 合計(請求額) 3,700円																														

(注) 自家用車を利用した場合は、1kmあたり37円支給されます。距離の算定に当たっては、1km未満の端数は切り捨てとなります。

※ タクシー利用の場合のみ、上記通院について医師の所見を記入してください。

医師の所見	タクシー利用を必要とする理由(病状等)と期間	
	タクシー利用の場合には、タクシーを利用する必要があったことについて、主治医の医学的意見を記入してください。 ※ 公共交通機関、自家用車使用の場合は、この欄を記入する必要はありません。	
	年 月 日	所在地
	医療機関の	名称
		担当医師