

第 5 号様式

医師の意見書

被 保 険 者 証 記 号 番 号	与国保 ー	療養の給付を受ける 被保険者氏名	
傷 病 名 及 び 症 状			
発 病 又 は 負 傷 年 月 日	年 月 日	入院・外来の区分	入院 ・ 外来
療 養 予 定 期 間	年 月 日から 年 月 日まで (日間)		
一部負担金 見込額(円) 高額療養費 分を含む。	当月	翌月	翌々月
	円	円	円
備 考			
年 月 日 医療機関等の名称 所在地 担当医名 印			

(注意)

この意見書は、一部負担金減免・徴収猶予申請の場合に必要なとする資料なので、できるだけ分
かりやすく記入の上、「速やかに与論町へ提出するよう」被保険者に指示してください。