



(長岡市記入欄)

## 1 該当要件

- 市民税非課税世帯  
 市民税非課税世帯と同等の所得水準 ((B)、場合により (C) 添付)  
 該当要件満たさない⇒助成しない (以下記入不要)

## 2 受診状況

回	受診年月日	自己負担額 (保険診療+保険診療外)	うち対象となる額
1	年 月 日	円	円
2	年 月 日	円	円
3	年 月 日	円	円
			計 円

## 3 助成額 (上限 10,000 円)

\_\_\_\_\_ 円