

生活費・治療費確保のための確認リスト

記入日： 年 月 日

会社側からの支給	<input type="checkbox"/> 治療費補助制度 <input type="checkbox"/> 入院見舞金 <input type="checkbox"/> その他
健康保険からの支給	<input type="checkbox"/> 傷病手当金 <input type="checkbox"/> 高額療養費制度 <input type="checkbox"/> 一部負担還元金
その他	<input type="checkbox"/> 医療費助成制度 <input type="checkbox"/> 医療費控除制度