

## 長期療養証明書

令和 年 月 日

各診療機関 殿

療養者氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

免除申請者の続柄 \_\_\_\_\_

私と生計を一にする者が、授業料免除申請をします。ついては、長期療養者としての特別控除を受けたいので、私の診療状況について下記内容を証明して下さるようお願い申し上げます。

生計を共にする者の氏名		受験番号・学籍番号	
所 属	東京農工大学	学府・研究科・学部	専攻・学科

## 記

(1) 傷 病 名

(2) 診察開始日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月

(3) 診療機関 入院(含予定) \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 ( \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 ~ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月)

通院(含予定) \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 (月・週 \_\_\_\_\_ 回程度の通院)

(4) 保険証の種類 \_\_\_\_\_

(5) 患者負担額

※証明時現在支払済の場合はその金額を、それ以外の場合は見込み金額を記ください。

令和7年3月 \_\_\_\_\_ 円 令和7年9月 \_\_\_\_\_ 円

令和7年4月 \_\_\_\_\_ 円 令和7年10月 \_\_\_\_\_ 円

令和7年5月 \_\_\_\_\_ 円 令和7年11月 \_\_\_\_\_ 円

令和7年6月 \_\_\_\_\_ 円 令和7年12月 \_\_\_\_\_ 円

令和7年7月 \_\_\_\_\_ 円 令和8年1月 \_\_\_\_\_ 円

令和7年8月 \_\_\_\_\_ 円 令和8年2月 \_\_\_\_\_ 円

上記のとおり証明します。

令和 年 月 日

所在地 \_\_\_\_\_

診療機関名 \_\_\_\_\_

医師名 \_\_\_\_\_

印 \_\_\_\_\_

担当医殿

授業料免除申請者の家族の内、①申請時現在まで、6か月以上の期間にわたり療養中であり、今後も引き続き療養が必要な者、又は②申請時現在療養中であり、今後6か月以上の期間にわたり療養が必要と認められる者を、長期療養者として療養費の控除ができるようになっております。なお、ご不明な点等ありましたら、冊子表紙の担当窓口にお問い合わせ願います。