

(別紙)

海外療養費支給申請書の診療内容明細書翻訳文

患者名		生年月日	年	月	日生
傷病名					
症状の概要					
処方、手術、 その他の処置 の概要					
翻訳者	住所				
	氏名	⑩			
	TEL				