

別紙

## 妊婦検診費領収証明書

公立学校共済組合滋賀支部長

|           |                  |       |       |
|-----------|------------------|-------|-------|
| 組 合 員 氏 名 |                  |       |       |
| 受 診 年 月 日 | 年 月 日            | 年 月 日 | 年 月 日 |
| 領 収 金 額   |                  |       |       |
| (内訳)      | 保 険 診 療 分        |       |       |
|           | 公 費 助 成 分        |       |       |
|           | 自 費 分<br>(妊婦検診費) |       |       |

上記のとおり領収したことを証明します。

年 月 日

医 療 機 関 所 在 地

名 称

主 治 医 氏 名

Ⓜ

電 話 番 号