

福祉医療費紙媒体（領収証明書または領収証明一覧表）の提出について

《提出様式等・記入例及び記載要領》

①福祉医療費紙媒体送付書 記入例 [資料 No.1](#)

②領収証明書送付書 記入例 [資料 No.2](#)

③福祉医療費領収証明書 記入例 [資料 No.3](#)

④領収証明一覧表 記入例 [資料 No.4](#)

⑤領収証明書コード表 [資料 No.5](#)

⑥領収証明書（個票）記載要領 [資料 No.6](#) 、領収証明一覧表記載要領 [資料 No.7](#)

※毎月提出する書類

「①福祉医療費紙媒体送付書」

「②領収証明書送付書」

「③福祉医療費領収証明書」または「④領収証明一覧表」

※「③福祉医療費領収証明書」と「④領収証明一覧表」は、どちらかの様式を提出してください。

《綴じ方》

①領収証明書等提出方法（綴じ方） [資料 No.8](#)

記入例

令和 ○ 年 5 月 10 日

令和 ○ 年 5 月送付分 福祉医療費紙媒体送付書

三重県国民健康保険団体連合会 様

保険薬局の所在地・名称・電話番号を記入してください。

住 所 〒 514 - 8888

三重県津市桜橋2丁目

10桁(都道府県番号2桁(三重県24)+点数表コード1桁+保険薬局コード7桁)を記入してください。

名 称 連合会薬局

電話番号 059 - 111 - 8888

医療機関コード	2	4	4	0	5	0	8	8	8	8
点数表区分	医科	・	歯科	・	調剤	・	訪問看護			
療養費区分	柔整	・	鍼灸	・	マッサージ					
提出方法	領収証明書	・	領収証明一覧表							

該当する提出方法を○で囲んでください。

※ 該当する点数表区分又は療養費区分及び提出方法を
《内訳》

決定件数欄は国保連合会が使用する欄ですので記入しないでください。

市町コード	市町名	証明件数	決定件数 ※連合会使用欄	市町コード	市町名	証明件数	決定件数 ※連合会使用欄
001	津市	7 件	件	053	木曽岬町	1 件	件
002	四日市市	5 件	件	056	東員町	件	件
003	伊勢市	件	件	059	菰野町	件	件
004	松阪市	3 件	件	061	朝日町	件	件
005	桑名市	件	件	062	川越町	件	件
007	鈴鹿市	件	件	076	多気町	件	件
008	名張市	件	件	077	明和町	3 件	件
009	尾鷲市	件	件	078	大台町	件	件
010	亀山市	件	件	081	玉城町	件	件
011	鳥羽市	2 件	件	090	度会町	件	件
012	熊野市	件	件	103	御浜町	件	件
014	いなべ市	2 件	件	104	紀宝町	件	件
015	志摩市	件	件	107	大紀町	件	件
016	伊賀市	件	件	108	南伊勢町	2 件	件
証明件数合計を記入してください。				109	紀北町	件	件
※ 市町別証明件数を記入してください。				合 計		25 件	件

各市町毎に送付書の証明件数を記入してください。

【証明件数欄】
領収証明書(個票)は、1枚に4列記載ある場合は、4件と数えてください。
領収証明一覧表は、1行毎に1件と数えてください。

記入例

10桁(都道府県番号2桁(三重県24)+点数表コード1桁+保険薬局コード7桁)を記入してください。

医療機関コード									
県番号		区分	地区コード		連番			CD	
2	4	4	0	5	0	8	8	8	8

証明書送付書

令和 ○ 年 5 月 10 日

津市(町)長 様

所在地 〒 514 - 8888

三重県津市桜橋2丁目

保険薬局の所在地・名称・開設者氏名・電話番号を記入してください。

医療機関等 名称 連合会薬局

開設者氏名 保険 二郎

電 話 059 - 111 - 8888

福祉医療費助成制度の対象となる者の領収証明書を下記のとおり送付いたします。

市町コード表を参照し、記入してください。

市町コード		0	0	1
送付月		令和 ○ 年 5 月		
証明件数		25		
内	障がい者	2		
	一人親家庭等	5		
	子ども	15		
訳	その他1(※1)	件		
	その他2(※2)	3 件		
郵送料		円		

領収証明書(個票)は、1枚に4列記載ある場合は、4件と数えてください。
領収証明一覧表は、1行毎に1件と数えてください。

連合会への提出年月を記入してください。
※診療月ではありません

内訳欄には助成種別毎に証明件数を記入してください。

各機関にて証明書料の件数の把握をする場合に記入してください。
※必須項目ではありません。

※1 その他1 (伊勢市一寡婦、紀宝町一老人)
※2 その他2 (津市一妊娠婦・精神障害者、御浜町一寡婦、紀宝町一寡婦)

1枚を保険薬局の控えとして保管してください。

※証明書料件数欄	
	件

記入例

福祉医療費領収証明書

津市(町)長様

1 障がい者

2 一人親家庭等

3 子ども

4 その他1 (伊勢市－寡婦、紀宝町－老人)

5 その他2 (津市－妊産婦・精神障害者
御浜町－寡婦、紀宝町－寡婦)

※ 該当する番号を○で囲んでください。

(福祉医療費助成申請書)

(申請者記入欄) 下記の医療費にかかる福祉医療費の交付を申請します。

令和 年 月 日

住所 〒

氏名

【申請者記入欄】
記入必須項目ではありません。

市町コード

001

市町コードを記入してください。

受給資格証番号

氏名

性別

生年

月

日

12345678

国保 太郎

1男・2女

3昭・4平・5令

24年 1月 1日

受給資格証の番号を記入してください。

令和 4年 4月

令和 年 月

令和 年 月

令和 年 月

一部負担割合

1割・2割・3割

1割・2割・3割

1割・2割・3割

1割・2割・3割

入院・外来区分

入院・外来

入院・外来

入院・外来

入院・外来

入院診療実日数

日

日

日

日

保険請求点数(額)

(円)

2,000 点

(円)

点

※1 一部負担額

円

円

円

円

公費・長区分

公費請求点数

点

点

点

点

公費・長一部負担額

円

円

円

円

食事療養

保険請求分

円

円

円

円

標準負担分

円

円

円

公費請求分

円

円

円

公費標準負担分

円

円

円

処方せん発行区分

有・無

有・無

有・無

有・無

※2 処方せん発行医療機関番号

2410509999

※3 処方せん発行医療機関名称

連合会病院

処方せん発行医療機関名称を記入してください。

科

円

10桁(都道府県番号2桁(三重県24)+点数表コード1桁+医療機関コード7桁)を記入してください。

10桁(都道府県番号2桁(三重県24)+点数表コード1桁+保険薬局コード7桁)を記入してください。

医療機関コード

2410508888

令和 〇 年 5 月 10 日

医療機関等の所在地・名称・開設者氏名・電話番号を記入してください。

所在地 〒 514-8888 三重県津市桜橋 2 丁目

名称 連合会薬局

開設者氏名 保険 二郎

電話番号 059-111-8888

※ 額療養費が現物給付されたもののみレセプトの一部負担金額を記入してください。
(松阪市・多気町・明和町・大台町の一部現物給付を除く)

※ 2 処方せん発行医療機関番号は、保険薬局にて記入してください。

※ 3 処方せん発行医療機関名称は、保険薬局にて記入してください。

記入例

領 収 証 明 一 覧 表

(保険薬局用)

(第3者行為分・後期高齢者医療費制度被保険者分を除く)

市町 コード	助成 種別	受給資格証番号	氏 名	性別	生年月日	診療年月	一部 負担 割合	入院	入院 日数	保険請求点数	※一部負担額	公費・ 長区分	公費請求点数(額)	公費・長 一部負担額	処方せん 発行区分	処方せん発行 医療機関番号	処方せん発行 医療機関名称	備考
001	3	12345678	国保 太郎	1	4240101	50204	3			2, 000						2410509999	連合会病院	
該当する市町コードを記入してください。 (コード表参照) 1男性・2女性を記入してください。 (コード表参照) 生年月日は3昭和・4平成・5令和を含む数字7桁を記入してください。 (コード表参照) 一部負担額欄が※の場合は記入してください。 公費番号を記入してください。 (コード表参照) 10桁(都道府県番号2桁(三重県24)＋点数表コード1桁＋医療機関コード7桁)を記入してください。 処方せん発行医療機関名称を記入してください。																		
該当する福祉医療費助成種別コード番号を記入してください。 (コード表参照) 受給資格証の番号を記入してください。 診療年月は4(平成)・5(令和)を含む数字5桁を記入してください。 負担割合は数字を記入してください。 (コード表参照) 【注意事項】 ・一覧表は市町単位に作成 ・各項目順は原本とおり ・助成種別順に入力 ・点数、金額はカンマ区切り ・用紙サイズはA4 ・フォントサイズは氏名、処方せん発行医療機関名称、備考は10サイズ。以外は18サイズ(参考) ・excelシートサイズは58%(参考)																		
3		12345678				50204	3											
該当する福祉医療費助成種別コード番号を記入してください。 (コード表参照) 受給資格証の番号を記入してください。 診療年月は4(平成)・5(令和)を含む数字5桁を記入してください。 負担割合は数字を記入してください。 (コード表参照) 領収証明一覧表の様式は統一です。																		
10桁(都道府県番号2桁(三重県24)＋点数表コード1桁＋保険薬局コード2桁)を記入してください。																		

※一部負担額欄は、高額療養費が現物給付されたもののみレセプトの一部負担金額を記入してください。

(松阪市・多気町・明和町・大台町の一部現物給付を除く)

保険診療による一部負担金を上記のとおり領収しました

令和 ○ 年 5 月 10 日

医療機関等	医療機関コード	2	4	4	0	5	0	8	8	8	8
	所 在 地	〒 514 - 8888 三重県津市桜橋2丁目									
	名 称	連合会薬局									
	開 設 者 氏 名	保険 二郎									
	電 話 番 号	059 - 111 - 8888									

保険薬局の所在地・名称・開設者氏名・電話番号を記入してください。

10桁(都道府県番号2
桁(三重県24)+点数表
コード1桁+保険薬局
コード7桁)を記入してく
ださい。

領収証明書コード表

項目名称	コード	内容
点数表コード	1	医科
	3	歯科
	4	調剤
	6	訪問看護
	7	鍼灸
	8	柔整
	9	マッサージ
市町村コード	001	津市
	002	四日市市
	003	伊勢市
	004	松阪市
	005	桑名市
	007	鈴鹿市
	008	名張市
	009	尾鷲市
	010	亀山市
	011	鳥羽市
	012	熊野市
	014	いなべ市
	015	志摩市
	016	伊賀市
	053	木曽岬町
	056	東員町
	059	菰野町
	061	朝日町
	062	川越町
	076	多気町
	077	明和町
	078	大台町
	081	玉城町
	090	度会町
	103	御浜町
	104	紀宝町
	107	大紀町
	108	南伊勢町
	109	紀北町
助成種別	1	障がい者医療
	2	一人親家庭等医療
	3	子ども医療
	4	その他 1
	5	その他 2

項目名称	コード	内容
性別	1	男
	2	女
年号	1	明治
	2	大正
	3	昭和
	4	平成
	5	令和
負担割合	1	1割負担
	2	2割負担
	3	3割負担
入外区分	1	入院
	Null	外来
公費・マル長区分	10	感染症予防医療法の結核治療・適正医療（３７条の２）
	11	感染症予防医療法の結核治療・入院医療（３７条）
	13	戦傷病者特別援護法・療養給付
	14	戦傷病者特別援護法・更正医療
	15	更生医療（障害者総合支援法）
	16	育成医療（障害者総合支援法）
	17	療養の給付（児童福祉法）
	18	原爆・特定疾病医療（１０条）
	19	原爆・一般疾病医療（１８条）
	20	精神保健法・措置入院（２９条）
	21	精神通院医療（障害者自立支援法）
	22	麻薬取締法等による入院措置
	23	養育医療（母子保健法）
	24	療養介護医療・基準該当医療（障害者自立支援法）
	25	中国残留邦人等の医療支援給付
	28	一類感染症等の入院（３７条）
	29	新感染症等の入院（３７条）
	30	心身喪失等
	38	肝炎治療特別促進事業
	51	特定疾患治療研究事業
	52	小児慢性特定疾患治療研究事業
	53	措置医療（児童福祉法又は知的障害者福祉法）
	54	難病の患者に対する医療等に関する法律
	62	特定Ｂ型肝炎ウイルス感染症給付費等の支給に関する特別措置法
	66	石綿
	79	障害児施設医療（児童福祉法）
	99	高額長期疾病に係る特定疾病療養
処方せん発行区分	1	発行あり
	Null	発行なし

＜領収証明書（個票）記載要領＞

この様式は、領収証明書・助成申請書併用です。

- 注意 ①第三者行為（損害賠償がある交通事故等）に係るものは、証明しないでください。
- ②後期高齢者医療制度の被保険者に係るものは、証明しないでください。
- ③医療保険の一部負担金を窓口で全く領収しない場合は、証明しないでください。
- ④上記以外で、公費負担で自己負担金がある場合は、当該公費を必ず記入してください。

○領収証明書記入方法

1. 該当する福祉医療費助成制度の番号を○で囲んでください。
2. 市町コードを記入してください。
3. 受給資格証番号、氏名、性別、生年月日を記入してください。
4. 診療年月（和暦）を記入してください。（一枚の領収証明書に4ヶ月分まで記入できます。）
5. 一部負担割合欄には、申請者が加入する医療保険の負担割合を○で囲んでください。
6. 入院・外来区分には、外来を○で囲んでください。
7. 入院診療実日数は、記入しないでください。
8. 保険請求点数（額）欄には、レセプトの請求点数又は請求金額を記入してください。
9. 一部負担額欄には、高額療養費が現物給付されたもののみレセプトの一部負担金額を記入してください。（ただし、松阪市・多気町・明和町・大台町の一部現物給付を除く。）
10. 公費・**（長）**区分には公費負担医療制度の法別番号を記入してください。**（長）**の法別番号は99です。
11. 公費請求点数欄には、レセプトの公費請求点数を記入してください。この欄は**（長）**の場合は記入しないでください。
12. 公費・**（長）**一部負担額には公費負担もしくは**（長）**にて生じた一部負担金を記入してください。
13. 食事療養欄は、記入しないでください。
14. 処方せん発行区分欄には、該当する区分（有・無）を記入しないでください。
15. 処方せん発行医療機関の医療機関等番号・名称を記入してください。
16. 証明書料欄は申請書の場合だけ記入してください。（証明書料は徴収しないでください。）
17. 医療機関コード、提出日、郵便番号、所在地、名称、開設者氏名、電話番号を記入してください。

○助成申請書記入方法

1. 領収証明方式によらない申請書方式の場合は、医療機関が証明した助成申請書を申請者が市町に提出してください。
2. 申請者が、市町名、申請者記入欄の住所、氏名を記入してください。
3. 証明欄の記入方法は、領収証明書の記入方法と同じです。

＜領収証明一覧表記載要領＞

この様式は、領収証明一覧表です。

- 注意 ①第三者行為（損害賠償がある交通事故等）に係るものは、証明しないでください。
- ②後期高齢者医療制度の被保険者に係るものは、証明しないでください。
- ③医療保険の一部負担金を窓口で全く領収しない場合は、証明しないでください。
- ④上記以外で、公費負担で自己負担金がある場合は、当該公費を必ず記入してください。

○領収証明一覧表記入方法

1. 市町コードを記入してください。（コード表参照）
2. 該当する福祉医療費助成制度の番号を記入してください。（コード表参照）
3. 受給資格証番号、氏名を記入してください。
4. 性別（1 男・2 女）、生年月日は年号を含む（1 明・2 大・3 昭・4 平・5 令）和暦 7 桁を記入してください。（コード表参照）
5. 診療年月は年号を含む和暦 5 桁を記入してください。（コード表参照）
6. 一部負担割合欄には、申請者が加入する医療保険の負担割合を記入してください。（コード表参照）
7. 入院欄は記入しないでください。
8. 入院日数欄は記入しないでください。
9. 保険請求点数（額）欄には、レセプトの請求点数又は請求金額を記入してください。
（ただし、松阪市・多気町・明和町・大台町の一部現物給付を除く。）
10. 一部負担額欄には、高額療養費が現物給付されたもののみレセプトの一部負担金額を記入してください。
11. 公費・**長**区分には公費負担医療制度の法別番号を記入してください。**長**の法別番号は 9 9 です。
12. 公費請求点数欄には、レセプトの公費請求点数を記入してください。この欄は**長**の場合は記入しないでください。
13. 公費・**長**一部負担額には公費負担もしくは**長**にて生じた一部負担金を記入してください。
14. 処方せん発行区分欄には、該当する区分（Space 無）としてください。（コード表参照）
15. 処方せん発行医療機関の医療機関等番号・名称を記入してください。
16. 処方せん発行医療機関番号は、1 0 桁（都道府県番号 2 桁（三重県 2 4）＋点数表コード 1 桁＋医療機関番号 7 桁）を記入してください。
17. 提出日、医療機関コード、郵便番号、所在地、名称、開設者氏名、電話番号を記入してください。

領収証明書（個票）の並べ方・綴じ方

すべての様式を
紐・ホッチキスで左上
1か所留め

2枚目以降：市町コード順に並べる

市町ごとにセット

市町ごとにセット

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日
令和 ○ 年 ○ 月送付分 福祉医療費紙媒体送付書

三重県国民健康保険団体連合会 様 住所 〒 514 - 9999
三重県○○市△町△丁目
名 称 ○○病院
電話番号 059 - 111 - 0000

医療機関コード	2	4	1	0	5	0	9	9	9	9
点数表区分	☒ 重料 ☐ 通常 ☐ 調剤 ☐ 訪問看護									
療養費区分	☒ 療養 ☐ 補償 ☐ マッサージ									
提出方法	☒ 紙媒体 ☐ 領収証明一覧表									

※ 該当する点数表区分は療養費区分及び提出方法欄○で記入ください。

市町コード

市町コード	津市	001	津市	001	津市	001	津市	001	津市	001
001	津市	001	津市	001	津市	001	津市	001	津市	001
002	四日市市	002	四日市市	002	四日市市	002	四日市市	002	四日市市	002
003	伊賀市	003	伊賀市	003	伊賀市	003	伊賀市	003	伊賀市	003
004	松阪市	004	松阪市	004	松阪市	004	松阪市	004	松阪市	004
005	桑名市	005	桑名市	005	桑名市	005	桑名市	005	桑名市	005
006	津市	006	津市	006	津市	006	津市	006	津市	006
007	津市	007	津市	007	津市	007	津市	007	津市	007
008	津市	008	津市	008	津市	008	津市	008	津市	008
009	津市	009	津市	009	津市	009	津市	009	津市	009
010	津市	010	津市	010	津市	010	津市	010	津市	010
011	津市	011	津市	011	津市	011	津市	011	津市	011
012	津市	012	津市	012	津市	012	津市	012	津市	012
013	津市	013	津市	013	津市	013	津市	013	津市	013
014	津市	014	津市	014	津市	014	津市	014	津市	014
015	津市	015	津市	015	津市	015	津市	015	津市	015
016	津市	016	津市	016	津市	016	津市	016	津市	016
017	津市	017	津市	017	津市	017	津市	017	津市	017
018	津市	018	津市	018	津市	018	津市	018	津市	018
019	津市	019	津市	019	津市	019	津市	019	津市	019
020	津市	020	津市	020	津市	020	津市	020	津市	020
021	津市	021	津市	021	津市	021	津市	021	津市	021
022	津市	022	津市	022	津市	022	津市	022	津市	022
023	津市	023	津市	023	津市	023	津市	023	津市	023
024	津市	024	津市	024	津市	024	津市	024	津市	024
025	津市	025	津市	025	津市	025	津市	025	津市	025
026	津市	026	津市	026	津市	026	津市	026	津市	026
027	津市	027	津市	027	津市	027	津市	027	津市	027
028	津市	028	津市	028	津市	028	津市	028	津市	028
029	津市	029	津市	029	津市	029	津市	029	津市	029
030	津市	030	津市	030	津市	030	津市	030	津市	030
031	津市	031	津市	031	津市	031	津市	031	津市	031
032	津市	032	津市	032	津市	032	津市	032	津市	032
033	津市	033	津市	033	津市	033	津市	033	津市	033
034	津市	034	津市	034	津市	034	津市	034	津市	034
035	津市	035	津市	035	津市	035	津市	035	津市	035
036	津市	036	津市	036	津市	036	津市	036	津市	036
037	津市	037	津市	037	津市	037	津市	037	津市	037
038	津市	038	津市	038	津市	038	津市	038	津市	038
039	津市	039	津市	039	津市	039	津市	039	津市	039
040	津市	040	津市	040	津市	040	津市	040	津市	040
041	津市	041	津市	041	津市	041	津市	041	津市	041
042	津市	042	津市	042	津市	042	津市	042	津市	042
043	津市	043	津市	043	津市	043	津市	043	津市	043
044	津市	044	津市	044	津市	044	津市	044	津市	044
045	津市	045	津市	045	津市	045	津市	045	津市	045
046	津市	046	津市	046	津市	046	津市	046	津市	046
047	津市	047	津市	047	津市	047	津市	047	津市	047
048	津市	048	津市	048	津市	048	津市	048	津市	048
049	津市	049	津市	049	津市	049	津市	049	津市	049
050	津市	050	津市	050	津市	050	津市	050	津市	050
051	津市	051	津市	051	津市	051	津市	051	津市	051
052	津市	052	津市	052	津市	052	津市	052	津市	052
053	津市	053	津市	053	津市	053	津市	053	津市	053
054	津市	054	津市	054	津市	054	津市	054	津市	054
055	津市	055	津市	055	津市	055	津市	055	津市	055
056	津市	056	津市	056	津市	056	津市	056	津市	056
057	津市	057	津市	057	津市	057	津市	057	津市	057
058	津市	058	津市	058	津市	058	津市	058	津市	058
059	津市	059	津市	059	津市	059	津市	059	津市	059
060	津市	060	津市	060	津市	060	津市	060	津市	060
061	津市	061	津市	061	津市	061	津市	061	津市	061
062	津市	062	津市	062	津市	062	津市	062	津市	062
063	津市	063	津市	063	津市	063	津市	063	津市	063
064	津市	064	津市	064	津市	064	津市	064	津市	064
065	津市	065	津市	065	津市	065	津市	065	津市	065
066	津市	066	津市	066	津市	066	津市	066	津市	066
067	津市	067	津市	067	津市	067	津市	067	津市	067
068	津市	068	津市	068	津市	068	津市	068	津市	068
069	津市	069	津市	069	津市	069	津市	069	津市	069
070	津市	070	津市	070	津市	070	津市	070	津市	070
071	津市	071	津市	071	津市	071	津市	071	津市	071
072	津市	072	津市	072	津市	072	津市	072	津市	072
073	津市	073	津市	073	津市	073	津市	073	津市	073
074	津市	074	津市	074	津市	074	津市	074	津市	074
075	津市	075	津市	075	津市	075	津市	075	津市	075
076	津市	076	津市	076	津市	076	津市	076	津市	076
077	津市	077	津市	077	津市	077	津市	077	津市	077
078	津市	078	津市	078	津市	078	津市	078	津市	078
079	津市	079	津市	079	津市	079	津市	079	津市	079
080	津市	080	津市	080	津市	080	津市	080	津市	080
081	津市	081	津市	081	津市	081	津市	081	津市	081
082	津市	082	津市	082	津市	082	津市	082	津市	082
083	津市	083	津市	083	津市	083	津市	083	津市	083
084	津市	084	津市	084	津市	084	津市	084	津市	084
085	津市	085	津市	085	津市	085	津市	085	津市	085
086	津市	086	津市	086	津市	086	津市	086	津市	086
087	津市	087	津市	087	津市	087	津市	087	津市	087
088	津市	088	津市	088	津市	088	津市	088	津市	088
089	津市	089	津市	089	津市	089	津市	089	津市	089
090	津市	090	津市	090	津市	090	津市	090	津市	090
091	津市	091	津市	091	津市	091	津市	091	津市	091
092	津市	092	津市	092	津市	092	津市	092	津市	092
093	津市	093	津市	093	津市	093	津市	093	津市	093
094	津市	094	津市	094	津市	094	津市	094	津市	094
095	津市	095	津市	095	津市	095	津市	095	津市	095
096	津市	096	津市	096	津市	096	津市	096	津市	096
097	津市	097	津市	097	津市	097	津市	097	津市	097
098	津市	098	津市	098	津市	098	津市	098	津市	098
099	津市	099	津市	099	津市	099	津市	099	津市	099
100	津市	100	津市	100	津市	100	津市	100	津市	100
101	津市	101	津市	101	津市	101	津市	101	津市	101
102	津市	102	津市	102	津市	102	津市	102	津市	102
103	津市	103	津市	103	津市	103	津市	103	津市	103
104	津市	104	津市	104	津市	104	津市	104	津市	104
105	津市	105	津市	105	津市	105	津市	105	津市	105
106	津市	106	津市	106	津市	106	津市	106	津市	106
107	津市	107	津市	107	津市	107	津市	107	津市	107
108	津市	108	津市	108	津市	108	津市	108	津市	108
109	津市	109	津市	109	津市	109	津市	109	津市	109
110	津市	110	津市	110	津市	110	津市	110	津市	110
111	津市	111	津市	111	津市	111	津市	111	津市	111
112	津市	112	津市	112	津市	112	津市	112	津市	112
113	津市	113	津市	113	津市	113	津市	113	津市	113
114	津市	114	津市	114	津市	114	津市	114	津市	114
115	津市	115	津市	115	津市	115				

領収証明書（一覧表）の並べ方・綴じ方

すべての様式を
紐・ホッチキスで左上
1 か所留め

2枚目以降：市町コード順に並べる

【C-2】領収証明一覧表 向き注意！
「領収証明一覧表」の文字が左側

市町ごとにセット

市町ごとにセット

【A】紙媒体送付書
1 枚目

【B】領収証明書送付書
津市（001）

【C-2】
領収証明一覧表
津市（001）
助成種別 1 → 2 → 3
の順に並べる

【B】領収証明書送付書
四日市市（002）

【C-2】
領収証明一覧表
四日市市（002）
助成種別 1 → 2 → 3
の順に並べる