

(該当するものを、○で囲んで下さい。)

↓

長期療養 による支出明細書  
 火災・震災・風水害・盗難

学校名 \_\_\_\_\_

申込者氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

該当者名 \_\_\_\_\_

年 月 から 長期療養 被災 しています。経費支出は下記のとおりです

(単位:円)

年・月						月 計
年1月						
2月						
3月						
4月						
5月						
6月						
7月						
8月						
9月						
10月						
11月						
12月						
領収書等計						
年間推算額						

注1)「長期療養」:表の上段に、入院又は通院している病院や調剤薬局名等を記入し、各々数ヶ月分の療養のため特別な支出の領収書を添付(写し可)し、年間支払額を推算して下さい。

注2)「火災・震災・風水害・盗難」:り災証明書又はり災届出証明書・被害届等の写しを添付し、年間の総額を推算して下さい。

ただし、被害を受けた時期が、平成26年1月以降分に限ります。

平成26年分「確定申告書(控)雑損控除」(写)を提出する場合は、明細の欄へ「確定申告書の通り」と記入し、年間推算額の欄へ「確定申告書に記入した金額」を記載下さい。