

**移送費（通院費）請求明細書**

（注意）記載すべき事項のない欄又は記入枠は、空欄のままとし、事項を選択する場合には該当事項を で囲むこと。

1. 通院期間及び日数

令和 年 月 日から令和 年 月 日まで 日間のうち 日

上記日数の内、入院又は退院、その他の理由により片道のみ通院した日数 日

2. 通院の方法及び請求金額

(ア) 公共の交通機関を利用した場合

交通機関名	区 間	運賃（片道）	回 数	金 額
鉄 道・バ ス・ その他（ ）	~	円	回	円
鉄 道・バ ス・ その他（ ）	~	円	回	円
鉄 道・バ ス・ その他（ ）	~	円	回	円
運賃（片道）× 回数 = 金額 回数については片道で1回と数えること。				請求金額（合計） 円

(イ) 自家用自動車を利用した場合

自宅（会社）から医療機関までの走行距離（1km未満切り上げ）を記載すること。

片道 km × 回 × 37円 = 円  
 （請求金額）

3. その他特記事項

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

請求人の

氏 名 \_\_\_\_\_

労働基準監督署長 殿