令和7年12月31日現在　窓口未収入金一覧表

【個人申告用】

【医療機関名：　　】　〈 № 　　〉

◇ 令和 7年 12月 31日現在で未収入金となっている患者一部負担金と自費の未収入金について、
漏れなく記入してください。（注意：消費税込みの金額で記入してください。）

【単位：円】

(A) 社保・窓口未収入金

№	氏　名	金　額
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
	社保・小計(A)　　人	円

(B) 国保・窓口未収入金

№	氏　名	金　額
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
	国保・小計(B)　　人	円

(C) 自費・窓口未収入金

№	氏　名	金　額
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
	自費・小計(C)　　人	円

◇ 窓口保険未収入金　(D)
社保(A)＋国保(B)　＝　　円

◇ 窓口自費未収入金　(E)
自費 (C)　＝　　円

◇ 窓口未収入金合計　(F)
保険 (D) ＋自費 (E)　＝　　円

※ 以上の通りであることを証明します。

令和　　年　　月　　日（　）

医療機関名：

㊞