

# 長期療養等に関わる申立書      B . 介護用

免除等申請者 学籍番号：

氏名：

長期療養者氏名	続柄 (                      )
区分	介護                      必ず【介護保険被保険者証】を添付すること。

\_\_\_\_年度入学料 ( 免除 ・ 徴収猶予 ) 又は ( 前期 ・ 後期 ) 授業料免除の申請に当たり、長期療養等に関わる経費を下記の通り申し立てます。

	一部負担金	自費分 <small>介護用品レンタル代等</small>	還付金	小計 (    +    -    )
__年 __月分				
__月分				
__月分				
__月分				
__月分				
__月分				
__月分				
__月分				
__月分				
__月分				
__月分				
__月分				
__月分				
__月分				
小    計				

控除対象額 合計

千円  
千円未満切捨

対象期間は、前期申請時は前年4月～当年3月、後期申請時は前年10月～当年9月です。  
支払った事実が確認できない場合は対象外とします。添付書類を忘れないで下さい。