継紙

自己負担上限額管理票（　）

月額自己負担上限額　　円

月日	指定 医療機関名	医療費総額（10割） 自己負担額	自己負担 累積額	徴収印

自己負担上限額管理票（　）

月額自己負担上限額　　円

月日	指定 医療機関名	医療費総額（10割） 自己負担額	自己負担 累積額	徴収印

自己負担上限額管理票（　）

月額自己負担上限額　　円

月日	指定 医療機関名	医療費総額（10割） 自己負担額	自己負担 累積額	徴収印