

通院交通費明細書

平成 年 月 日

請求者氏名

④

〔被害者との関係 本人 加害者 その他()〕

事故日 年 月 日

被害者

(下記1.または2.に○印をつけ、また必要な事項を記入してください。)

1. 下記2.の通院交通費を要しなかった。

理由 ア. 徒歩・自転車で(日間)通院した。

イ. 自家用車を(日間)使用した。(自宅から病院までの距離 片道約 km)

ウ. その他()

2. 通院交通費として下記金額を支出しました。

通院月日	通院区間	利用交通機関 (電車・バス・タクシー等)	往復交通費	病院名
	—			
	—			
	—			
	—			
	—			
	—			
	—			
	—			
	—			
	—			
	—			
	—			
	—			
	—			
	—			
	—			
	—			
	—			

合計¥

(注) 1. 電車、バスにより同一区間を繰返し通院した場合は、適宜一欄にまとめて記入してください。

この場合、「通院月日」欄は、通院した日を具体的に記入してください。

2. タクシーを利用したときは、そのタクシー会社の領収証を添付してください。