

旅費等の内訳書

交通費	移動年月日		利用した 交通機関	区 間	実際に要 した額(A)	基準額(B) (注1)	(A)(B)のうち低 い方の額×2/3
	(往)	(復)					
※ 往復 9 回 限度			航空機・船舶				
			航空機・船舶				
			航空機・船舶				
			航空機・船舶				
			航空機・船舶				
			航空機・船舶				
			航空機・船舶				
			航空機・船舶				
	交通費合計額						
宿泊費	治療 年月日	宿泊 年月日	宿泊した 施設名	実際に要 した額(C)	基準額(D)	(C)(D)のうち低 い方の額×2/3	
					5,000円		
					5,000円		
					5,000円		
					5,000円		
					5,000円		
					5,000円		
					5,000円		
					5,000円		
					5,000円		
					5,000円		
					5,000円		
					5,000円		
	宿泊費合計額						
	交通費と宿泊費の合計額						

注1 ① 船舶利用の場合(二等往復割引運賃・離島割引運賃又はパック料金)いずれか額の低い方但し、定期航路のない航路は、海上タクシー利用料金

② 飛行機利用の場合(離島割引運賃又はパック料金)いずれか額の低い方

※ 夫の旅費等については、不妊治療を行った場合のみ申請すること。

※ 他県への交通費は、対象外とする。

※ 上記の申請に当たっては、必ず領収書等の証明できる書類の写しを添付すること。