

## [서식2-1] 세부청구 내역서

순 번	치료비 발생년도	요양기관	진료구분	진료일자 (시작일~종료일, 기간)	급여			비급여 부담금 (C)	청구금액		
					총진료비 (A+B+C)	본인부담금 (A)	공단 부담금 (B)		본인부담금	비급여 부담금	
1	년		<input type="checkbox"/> 입원 <input type="checkbox"/> 외래	시작일:   년   월   일 종료일:   년   월   일 기간 : 총(           )(회)	원	원	원	원	원	원	
2	년		<input type="checkbox"/> 입원 <input type="checkbox"/> 외래	시작일:   년   월   일 종료일:   년   월   일 기간 : 총(           )(회)	원	원	원	원	원	원	
3	년		<input type="checkbox"/> 입원 <input type="checkbox"/> 외래	시작일:   년   월   일 종료일:   년   월   일 기간 : 총(           )(회)	원	원	원	원	원	원	
4	년		<input type="checkbox"/> 입원 <input type="checkbox"/> 외래	시작일:   년   월   일 종료일:   년   월   일 기간 : 총(           )(회)	원	원	원	원	원	원	
5	년		<input type="checkbox"/> 입원 <input type="checkbox"/> 외래	시작일:   년   월   일 종료일:   년   월   일 기간 : 총(           )(회)	원	원	원	원	원	원	
세부청구 내역은 [서식 2]의 청구서 상 입원 외래 내역이 많을 때 추가로 작성하시면 됩니다. 이때 정신질환 치료비 지원 청구서 상의 입원 또는 외래는 총액만 기입하시면 됩니다. 본 한글 서식을 엑셀 서식으로도 대체 가능함 <b>* 입원과 외래 각각의 합은 [서식 2]의 정신질환 치료비 지원 청구서 상의 금액과 맞아야 함</b>							총 청구금액	입원		외래	
								급여	비급여	급여	비급여
								원	원	원	원