

様式第3号の2（第8条関係）

交 通 費 明 細 書

週数	受診日	交通手段	経 路	料 金	小 計	
妊娠 30 週	年 月 日	フェリー	小豆島 ~ 高松	円		
		バス	高松港~	<input type="checkbox"/> 大学病院		円
			高松築港~	<input type="checkbox"/> 県立中央病院 <input type="checkbox"/> 県庁・日赤前		円
妊娠 36 週	年 月 日	フェリー	小豆島 ~ 高松	円		
		バス	高松港~	<input type="checkbox"/> 大学病院		円
			高松築港~	<input type="checkbox"/> 県立中央病院 <input type="checkbox"/> 県庁・日赤前		円
妊娠 37 週	年 月 日	<input type="checkbox"/> バス	~	円		
		<input type="checkbox"/> 電車	~	円		
		<input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 電車	~ ~	円 円		
妊娠 38 週	年 月 日	<input type="checkbox"/> バス	~	円		
		<input type="checkbox"/> 電車	~	円		
		<input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 電車	~ ~	円 円		
妊娠 39 週	年 月 日	<input type="checkbox"/> バス	~	円		
		<input type="checkbox"/> 電車	~	円		
		<input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 電車	~ ~	円 円		
妊娠 40 週	年 月 日	<input type="checkbox"/> バス	~	円		
		<input type="checkbox"/> 電車	~	円		
		<input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 電車	~ ~	円 円		
妊娠 週	年 月 日	<input type="checkbox"/> バス	~	円		
		<input type="checkbox"/> 電車	~	円		
		<input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 電車	~ ~	円 円		
妊婦健診に係る交通費の合計						

	交通手段	経 路	料 金	小 計
滞在開始時	フェリー	車両 m未満	円	円
		旅客 人	円	
	タクシー	~	円	
	バス	~	円	
分娩時 ※往路のみ	タクシー	~	円	円
	バス	~	円	
	電車	~	円	
退院（転院時）	フェリー	車両 m未満	円	円
		旅客 人	円	
	タクシー	~	円	
	バス	~	円	
	電車	~	円	
連携病院で出産するための交通費の合計				円