

長期入院欄	申請を行った月以前 1年間の入院日数合計	日間		
	1 申請を行った月以前 1年間の入院期間(日数)	年 月 日 から	年 月 日まで	日間
	入院した 保険医療機関等	名 称		
		所在地		
	2 申請を行った月以前 1年間の入院期間(日数)	日間		
	入院した 保険医療機関等	名 称		
	所在地			
3 申請を行った月以前 1年間の入院期間(日数)	年 月 日 から	年 月 日まで	日間	
入院した 保険医療機関等	名 称			
	所在地			
4 申請を行った月以前 1年間の入院期間(日数)	年 月 日 から	年 月 日まで	日間	
入院した 保険医療機関等	名 称			
	所在地			
5 申請を行った月以前 1年間の入院期間(日数)	年 月 日 から	年 月 日まで	日間	
入院した 保険医療機関等	名 称			
	所在地			