

국립○○병원

년 월 일

수신 법무부장관

발신 국립○○병원장 직인

제 목 외래진료 진료비용 지급 청구서

「보호소년 등의 처우에 관한 법률 시행규칙」 제44조의5제2항에 따라 외래진료 진료비용 지급을 청구합니다.

(단위: 원)

연번	성명	생년월일	진료과	병명	진료일자	청구금액	비고

붙임: 의료재활소년원 출원생별 진료비 계산서

210mm×297mm[백상지 80g/㎡]