

眼鏡給付内訳書

児童名	レンズの種別	修理・購入別	レンズ	枠	10%相当額	合計	給付限度額	請求金額
	遠・近・乱		円	円	円	円	6D未満： 19,360円 6D以上10D未満：22,220円 10D以上： 26,400円 乱視を含む場合は（片眼・両眼にかかわらず） 4,620円増し	円
	遠・近・乱							
	遠・近・乱							
	遠・近・乱							
	遠・近・乱							
	遠・近・乱							
	遠・近・乱							
合 計			円	円	円	円	円	