別紙５

回収努力の経過

患者氏名：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年月日 | 督促方法 | 相手方 | 連絡内容 | 回収金額 |
|  |  |  |  |  |

※別紙４「外国人救急医療費調査票」６に記載した回収努力について詳細を記載すること。

※回収金額がない場合についても回収努力経過を記載すること。

※請求書等の送付により督促を行った場合は、その文書の写しがあるときは写しを添付してください。