■ 지뢰피해자 지원에 관한 특별법 시행령 [별지 제2호서식]

기지급치료비 지급명세서

※ 아래의 작성방법을 읽고 작성하시기 바랍니다.

① 지출일	지출금액(원) (본인 부담금액)	요양기관	소재지 (전화번호)	치료 내용

② 다른 법령에 따른 기지급치료비 결정(수령) 유 · 무	○ 위로금 수령액: 원 ○ 수령일: 년 월 일 ○ 관련 법령:

첨부서류	기지급치료비를 증명할 수 있는 요양기관이 발행한 계산서 및 영수증	수수료 없음

작성방법

1. ①란에는 피해자가 지뢰사고로 입은 상이 부위의 치료내용을 지출일 순으로 적으며, 기재란이 부족한 경우 별지를 사용할 수 있습니다.
2. ②란에는 피해자가 다른 법령에 따라 보상을 받은 경우에 그 내용을 적습니다.

210㎜×297㎜[백상지 80g/㎡ 또는 중질지 80g/㎡]