

国民健康保険高額療養費支給申請書

(令和 年 月診療分)

被保険者証記号番号				
療養を受けた被保険者	氏名			
	個人番号			
	区分	一般・退職本人・退職扶養	一般・退職本人・退職扶養	一般・退職本人・退職扶養
療養を受けた病院等の名称及び所在地	名称			
	所在地			
療養期間		年 月 日から 年 月 日まで 日間	年 月 日から 年 月 日まで 日間	年 月 日から 年 月 日まで 日間
上記の期間に病院等に支払った額		円	円	円
		合計 円		
算定区分	課税 非課税	自己負担限度額	円	
	多数該当 世帯合算	支給決定額	円	
発病又は負傷の理由		1:第三者行為(交通事故等) 2:その他(自損事故・疾病等)		
振込先	銀行	普通 当座	口座名義人(カナ)	
	信用金庫 農協			

上記のとおり申請します。なお、同月、世帯内に地方単独事業により、一部負担金の一部または全額を公費で現物給付されている者がおり、当該公費負担額のうち、世帯合算等により高額療養費に該当する部分がある場合には、その受領を公費負担者へ委任します。

令和 年 月 日

(あて先)

宝達志水町長

住 所 宝達志水町

世帯主氏名

個人番号

電話番号