

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 記 号 番 号			該 当 世 帯 区 分			一 般														
療 養 を 受 け た 被 保 険 者 の 氏 名 及 び 退 職 者 等 の 区 分		個 人 番 号																		
		氏 名																		
		区 分	一 般			一 般						一 般								
療 養 を 受 け た 病 院 等 の 名 称 及 び 所 在 地		名 称	診 療 報 酬 明 細 書 等 の と お り			診 療 報 酬 明 細 書 等 の と お り						診 療 報 酬 明 細 書 等 の と お り								
		所 在 地	診 療 報 酬 明 細 書 等 の と お り			診 療 報 酬 明 細 書 等 の と お り						診 療 報 酬 明 細 書 等 の と お り								
傷 病 名		診 療 報 酬 明 細 書 等 の と お り			診 療 報 酬 明 細 書 等 の と お り						診 療 報 酬 明 細 書 等 の と お り									
療 養 期 間		入 院	月 日 ～ 月 日 日間			月 日 ～ 月 日 日間						月 日 ～ 月 日 日間								
		外 来	月 日 日間			月 日 日間						月 日 日間								
他 の 制 度 に よ る 自 己 負 担 額 相 当 額 又 は そ の 一 部 の 支 給 が 受 け ら れ る か ど う か 等 の 状 況		受 け ら れ る ( 制 度 名 ) ( 費 用 徴 収 一 有 ( 現 物 ・ 償 還 ) ・ 無 ) 受 け ら れ な い			受 け ら れ る ( 制 度 名 ) ( 費 用 徴 収 一 有 ( 現 物 ・ 償 還 ) ・ 無 ) 受 け ら れ な い						受 け ら れ る ( 制 度 名 ) ( 費 用 徴 収 一 有 ( 現 物 ・ 償 還 ) ・ 無 ) 受 け ら れ な い									
算 定 区 分		今 回 申 請 の 高 額 療 養 費 に 係 る 療 養 が あ っ た 月 以 前 の 1 年 間 に 受 け た 療 養 に つ い て 高 額 療 養 費 の 支 給 を 既 に 3 回 以 上 受 け た 場 合 に は そ の 療 養 が あ っ た 年 月										診 療 年 月								
低 所 得 者 一 般 上 位 所 得 者	単 独 該 当 世 帯 合 算 公 費 併 用											前 回 年 月								
												前 々 回 年 月								
												前 3 回 年 月								
振 込 先	銀 行 信 用 金 庫 農 協 本 店 支 店			普 当 貯	名 義 人 カ ナ															
					口 座 番 号															
上 記 の と お り 申 請 し ま す 。 な お 、 申 請 に あ た り 、 次 に 掲 げ る 事 項 に つ い て 誓 約 ま た は 同 意 し ま す 。 1 医 療 機 関 等 へ 支 払 う べ き 一 部 負 担 金 等 に つ い て は 、 全 額 支 払 済 で あ る こ と 。 2 一 部 負 担 金 等 の 支 払 が 完 全 で な い こ と が 明 ら か に な っ た 場 合 、 申 請 が 無 効 と な る こ と を 理 解 し 、 高 額 療 養 費 支 給 額 を た だ ち に 返 納 す る こ と 。 3 既 に 給 付 さ れ た 公 費 負 担 額 ( 障 害 者 医 療 費 助 成 等 ) の う ち 、 高 額 療 養 費 に 該 当 す る 部 分 が あ る 場 合 は 、 そ の 受 領 を 公 費 負 担 者 に 委 任 す る こ と 。																				
令 和 年 月 日 住 所 世 帯 主 氏 名																				
輪 島 市 長 様										( 電 話 番 号 )										

今後、高額療養費に該当した場合、本申請書の内容を基に支給します。ただし、世帯構成等に変更があった場合はその限りではありません。

職員使用欄	通帳確認済 ・ 領収書確認済 ・ 支払確認済 ・ 福祉課確認済(医療費助成)	
通帳確認者印		※コピー添付の場合は確認者印省略