

# 国民健康保険移送費支給申請書

被保険者証記号番号		該当世帯区分	一般・退職
移送を受けた被保険者の氏名及び生年月日			
	男女	昭和 平成 令和 年 月 日	個人番号
傷病名			
傷病または負傷の原因			
発病または負傷年月日			
移送経路			
移送方法及び移送年月日		令和 年 月 日	
移送を必要と認めた理由			
付添を必要と認めた医学的理 由			
付添者氏名			
移送に要した費用	円		
令和 年 月 日			
医療機関名			
医師氏名			
⑩			
振込先	銀行	口座種類	普通・当座
	信用金庫	支店	口座番号
	農協		口座名義 (カタカナ)
上記のとおり移送費の支給について別紙証拠書類を添えて申請します。			
令和 年 月 日			
住所 輪島市			
世帯主			
氏名			
(電話番号 )			
輪島市長 様			