

高額療養費支給申請書記入例

国民健康保険高額療養費支給申請書

(年 月 診療分)

1. 次の項目を記入してください。(赤字部分は必須項目です。)

① 被保険者証 記号・番号	田-99999	② 療養を受けた被 保険者の氏名・ 生年月日・個人 番号	田辺 花子										③ 世帯 主との 続柄	妻
			昭和25年 1月 1日生											
			個人番号											
			0	0	0	1	2	3	4	5	6	7		
④ 傷 病 名														
⑤ 診療を受けた病院、診療所、 薬局等の名称及び所在地	名称	〇〇〇〇病院										※複数の病院で診療を受けた場合は、その 内の1ヶ所の病院名を記入してください。		
	所在地													
⑥ ⑤の病院等で療養を 受けた期間	入院	年 月 日から										日間		
	外来	同年 同月 日まで												
⑦ ⑥の期間に受けた療養に対し 病院等で支払った額	円										※ 保険対象外の諸費用を含まない金額を 記入してください。			
⑧ 診療費につき公費負担があり	あ る ・ な い													

2. 申請日、世帯主の住所、氏名、個人番号、電話番号を記入してください。
電話番号は、必ず日中に連絡がつく番号を記入してください。

上記のとおり申請します。

令和 〇年 〇月 〇日

世帯主 住所 京田辺市〇〇〇〇1番

氏名 田辺 太郎

個人番号 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9

(あて先) 京田辺市長 電 話 (090) 9999-9999

委任 の 欄	この欄は給付金の受領を人に頼むときだけ記入してください。	上記高額療養費の受領を () に委任します。 年 月 日 世帯主氏名 _____ (印)
--------------	------------------------------	-----------------------------------------------------

3. 口座振込を希望する場合は、世帯主名義の口座を右の口座振込欄に記入してください。

事情により、配偶者などご家族の口座を指定する場合は、上の「委任の欄」に記入して、世帯主からの委任(捺印必要)を受けてください。

なお、国民健康保険税に滞納がある場合は、原則として、窓口支払になります。

1 口座振込	
〇〇〇	銀行 信用金庫 農協
〇〇	本店 支店
普・当	番号 1 2 3 4 5 6 7
フリガナ	タナベ タロウ
口座 名義人	田辺 太郎

2 窓口支払
