

療養費支給申請書記入例

国民健康保険 療養費支給申請書

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。)

被保険者 記号・番号	田一 99999	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	女	世帯主 と 続 柄	妻
			昭和 ○年 ○月 ○日生	個人番号		
0 0 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9						

傷病名		発病又は負傷 年 月 日	年 月 日
-----	--	-----------------	-------

発病又は負傷の原因	
-----------	--

診療を受けた病院、 診療所、薬局等の 名称及び所在地	名称 ○○○○病院
所在地	

診療又は調剤に従事 した医師、歯科医師 又は薬剤師の氏名	急病などで保険証を提示しないで診療を受け全額自己負 担したときは、必ずその理由を記入してください。 (理由によっては、不支給になる場合があります。)		
------------------------------------	--	--	--

診療を受けた期間	年 月 年 月	日まで 日間	費用
----------	------------	--------	----

療養の給付を受けることが できなかった(被保険者証 が使えなかった)理由	旅行中急に発熱し病院で受診したた め、保険証を提示できなかった。	傷病の経過
--	-------------------------------------	-------

上記のとおり申請します。

令和 ○年 ○月 ○日

世帯主 住 所

京田辺市○○○○ 1番

氏名

田辺 太郎

個人番号

1 2 3 4 5 6 7 8 9 9 9 9 9

(あて先) 京田辺市長

電話 (090) 9999-9999

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。

委任の欄	の受領を人に頼 むときだけ記入 してください。	に委任します。	
		年 月 日	世帯主氏名 印

3. 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・押印して、世帯主から委任を受けてく
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	
○○○ 銀 行 信用金庫 農 協	
○○ 本 店 支 店	
普・当	番号 1 2 3 4 5 6 7
フリカナ	タナベ タロウ
口座 名義人	田辺 太郎

2. 窓口支払