

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 昭和 〇年 〇月 〇日生 個人番号 0 0 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	世帯主 との 続柄	妻
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 〇〇〇〇病院 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					
診療を受けた期間	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 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 1 2 3 4 5 6 7 8 9 9 9 9 (あて先) 京田辺市長 電 話 (090) 9999-9999					

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。)

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
------	-----------------------	---------------------------

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	
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