

国民健康保険高額療養費支給申請書(記載例)

京丹後市長 様

(一般 ・ 退職)

申請者 (世帯主)	住所	京丹後市 峰山町杉谷889番地	申請日	令和 2 年 4 月 2 日														
	電話番号		電話番号	0772-69-1234														
	氏名	京丹後 一郎 (印)	個人番号	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

被保険者 記号・番号	丹 1 2 3 - 4 5 6 7 8 9	療養を受けた被 保険者	氏名	京丹後 花子													
診療年月日	平成 ・ 令和 2 年 3 月		生年月日	昭和 ・ 平成 ・ 令和 2 8 年 1 月 2 日													
			個人番号	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
療養を受けた病院、診療所、薬局等の名称及び所在地		診療区分	診療を受けた期間		支払った額												
京丹後市立〇〇病院 京丹後市峰山町杉谷〇〇番地		入院 ・ 外来 調剤 ・ 療養費	5日から 10日まで		75,000 円												
京丹後市立△△病院 京丹後市大宮町〇大野〇〇番地		入院 ・ 外来 調剤 ・ 療養費	15日から 30日まで		25,000 円												
〇〇歯科医院 兵庫県豊岡市〇〇〇〇番地		入院 ・ 外来 調剤 ・ 療養費	20日から 30日まで		25,000 円												
		入院 ・ 外来 調剤 ・ 療養費	日から 日まで		円												
		入院 ・ 外来 調剤 ・ 療養費	日から 日まで		円												
多数該当月	年 月 / 年 月 / 年 月																
療養を受けた理由	1. 一般の傷病等 2. 第三者行為による傷病等 3. 業務上の傷病等 4. その他 ()																

支払場所の 指定	振込先金融機関名		預金種別
	京丹後	銀行 信用金庫 農 協 ()	本店 支店 当座
	〇座番号	フリガナ	キョウタンゴ イチロウ
	1234567	〇座名義人	京丹後 一郎

申請者と口座名義人が異なる場合は、口座名義人に領収を委任したものとみなします。

※ 以下の欄には記入しないでください。

資格 確認	取得	昭和・平成・令和 年 月 日	支給算定	費用額	円
	喪失	昭和・平成・令和 年 月 日		窓口徴収額	円
国保税滞納		満期証 ・ 短期証		限度額	円
一般 退職	課税区分	ア ・ イ ・ ウ ・ エ ・ オ	支給有 無	支給決定額	円
	(70歳以上)	現Ⅲ ・ 現Ⅱ ・ 現Ⅰ ・ 一般 ・ 低Ⅱ ・ 低Ⅰ		※支給合計額 (円) - 貸付額 (円)	
備考	支給しない理由 ()				

□ 支給申請受付入力 (e-KOUGAK)