

国民健康保険高額療養費支給申請書

京丹後市長 様

（ 一般 ・ 退職 ）

		申請日	令和 年 月 日
申請者 (世帯主)	住所	京丹後市	電話番号
	氏名	Ⓜ	個人番号

被保険者 記号・番号	丹 一	療養を受けた被 保険者	氏名	
診療年月日	平成 ・ 令和 年 月		生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日
			個人番号	
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 傷病名	支払った額
		入院・外来 調剤・療養費	日から 日まで 診療報酬明細書のとおり	円
		入院・外来 調剤・療養費	日から 日まで 診療報酬明細書のとおり	円
		入院・外来 調剤・療養費	日から 日まで 診療報酬明細書のとおり	円
		入院・外来 調剤・療養費	日から 日まで 診療報酬明細書のとおり	円
		入院・外来 調剤・療養費	日から 日まで 診療報酬明細書のとおり	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
	銀行 信用金庫 農 協 ()		本店 普通 支店 当座
	口座番号	フリガナ	
	口座名義人		

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	支給する	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)