

国民健康保険療養費支給申請書

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				
	氏名	電話番号				
		個人番号	⑤			

療養区分	1. 診療費 2. 海外療養費 3. 補装具 4. その他（ ）					
被保険者 記号・番号	丹 ー		年齢 区分	70歳未満 ・ 70歳以上		
被保険者	氏名				性別	男 ・ 女
	個人番号				生年 月日	昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日
医療機関	名称・所 在地及び 医師・薬 剤師名				療養の 期 間	平成 ・ 令和 年 月 日から 平成 ・ 令和 年 月 日まで
					費用額	円
		傷病名				発病・ 負傷日
発病の 原因				第三者による 傷病の有無	有 ・ 無	
傷病の 経過				療養の給付を 受けることが できなかった 理由	1. 遡及して社保の資格を喪失したため 2. 被保険者証を忘れて受診したため 3. 補装具作成のため	
療養の 内容						

※ 証拠書類として、領収（診療）明細書等を添付してください。

支払場所の 指定	振込先金融機関名		預金種別
	銀行		本店 普通
	信用金庫		
	農 協		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		支給有 無	支給する	支給決定額 円
一般 退職	課税区分	ア ・ イ ・ ウ ・ エ ・ オ			支給しない	理由（ ）
(70歳以上)		現Ⅲ ・ 現Ⅱ ・ 現Ⅰ ・ 一般 ・ 低Ⅱ ・ 低Ⅰ				
備考						

支給申請受付入力 (e-KOUGAK)