

国民健康保険高額療養費支給申請書

(宛先)千曲市長

年 月 日

申請者(世帯主)

個人番号

住所

氏名

電話

年 月 診療分を下記のとおり申請します。

(1) 被保険者の記号・番号	千曲	千曲	千曲	千曲
(2) 被保険者の個人番号				
(3) 療養を受けた被保険者の氏名				
(4) 療養を受けた被保険者の生年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
(5) 一般・退職の区分	一般・退職	一般・退職	一般・退職	一般・退職
(6) 世帯主との続柄				
(7) 傷病名				
(8) 発病又は負傷の原因	1: 第三者行為(交通事故等) 2: 業務上の災害(通勤災害等) 3: その他(自損事故・疾病等)			
(9) 診療を受けた病院・診療所・薬局等の名称及び所在地	名称			
	所在地			
(10) 診療科目、入院・外来の別	科 入院・外来	科 入院・外来	科 入院・外来	科 入院・外来
(11) (9)の病院等で療養を受けた期間	月 日から 同月 日まで 日間	月 日から 同月 日まで 日間	月 日から 同月 日まで 日間	月 日から 同月 日まで 日間
(12) (11)の期間に受けた療養に対し病院等で支払った額	円	円	円	円
(13) 今回申請の診療年月以前1年間に高額療養費の支給を3回以上受けたときはその直近の診療年月			(14)課税区分 (世帯全体)	(15)課税区分 (70歳以上)

70歳以上高額療養費			
高齢者外来		高齢者世帯合算	
外来一部負担金	円	高齢世帯一部負担金	円
外来自己負担限度額	円	自己負担限度額	円
外来高額療養費	円	高齢者世帯高額療養費	円
外来現物給付	円	入院現物給付	円
他法調整額	円	他法調整額	円
高齢者外来支給額	円	高齢者世帯支給額	円

※限度額は制度上の限度額を表示しています。

特例該当有無

有・無

国保世帯全体	
70歳未満一部負担金相当額	円
高齢者世帯計算後負担額	円
世帯自己負担限度額	円
世帯高額療養費	円
現物給付(70歳未満)	円
長期調整額	円
他法調整額	円
貸付額	円
世帯支給額	円
世帯最終支給額	円

既支給決定額	円	差引支給額	円
--------	---	-------	---

 公金受取口座を利用する(利用する者は口座情報の記入不要)

公金受取口座を登録していない方は、マイナポータルから簡単に登録いただけます。通帳等の写しの提出が不要になります。

 振込口座を指定する

振込先金融機関	銀行・信金・農協・金庫・信用組合			支店・支所
振込先口座情報	種別	口座番号	フリガナ	
	1 普通 2 当座		口座名義人	

 (委任状) なお、支給される高額療養費の受領については、上記口座名義人に委任します。
 世帯主 氏名 印

※注) 申請の際は領収書を提示して下さい。

 高額療養費の支給簡素化を希望します。

今後、高額療養費に該当した場合、本申請書の内容をもとに支給します。支給申請は不要となります。

(ただし、世帯構成などに変更があった場合はその限りではありません。)