

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。

Table with 5 columns and 13 rows for application details including insured person info, medical history, and treatment periods.

Table for 70歳以上高額療養費 calculation, showing categories like 高齢者外来 and 高齢者世帯合算.

Table for 国保世帯全体 calculation, showing categories like 70歳未満一部負担金相当額 and 世帯最終支給額.

※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]

Table for 既支給決定額 and 差引支給額.

Table for 世帯最終支給額.

Table for 振込先金融機関 and 振込先口座情報.

(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。)