

国民健康保険 高額療養費 支給申請書

記入例

別府市長 あて
下記のとおり申請します。

申請日	年 月 日
-----	-------

一般・退職	記号番号 12345678	世帯主氏名 温泉 一郎	診療年月	負担区分 上位1・上位2 一般1・一般2 非課税	負担区分70以上 現Ⅲ・現Ⅱ・現Ⅰ ・一般 低Ⅱ・低Ⅰ	多数 有無
-------	-------------------------	-----------------------	------	-----------------------------------	--------------------------------------	----------

療養を受けた被保険者氏名	生年月日	性別	医療機関名	入外	日数	総医療費 患者負担額
個人番号	氏名					

**郵送で申請する場合、医療機関の領収書（コピー可）もお送りください。
窓口で申請する場合、領収書（原本）をお持ちください。**

貸付額	被保険者負担額	限度額
円	円	円

申請人(世帯主等)の
口座を記入してください。

振込口座	銀行 金庫 組合 農協	支店	口座番号 (①普通 2当座)	口座名義人(カタカナ)
いろは	べっふ		1 2 3 4 5 6 7	オンセン イチロウ
コード 1234	コード 123			

(申請人)	住所	別府市上野口1番16号				
<input checked="" type="checkbox"/> 世帯主	氏名	温泉 一郎				
<input type="checkbox"/> 相続人代表	電話	0977-21-1111	個人番号			

相続人代表の申請の
場合は、こちらにも記
入してください。

●相続人代表の申請の場合はこちらにも記入してください。

被保険者の死亡年月日	死亡者との続柄
------------	---------

この場合、相続人代表と死亡者の関係のわかる戸籍謄本等を添付してください。(同世帯は不要)

※特別な事情により世帯主または相続人代表以外の口座に振込みを依頼する場合はご記入ください。

委任状	上記により支給される金額の受領を次の者に委任します	委任者氏名 または 相続人代表)
受任者	世帯主または相続人代表以外の口座を希望する場合はこちらにも 記入してください。受任者は口座名義人、委任者は世帯主または 相続代表人です。委任者は押印も必要です。	印
		()

第三者行為	有・無	番号法上の身元確認	有・無
-------	-----	-----------	-----