

記入例

国民健康保険療養費支給申請書

受付印欄

(宛先) 長野市長
下記のとおり別紙証拠書類を添えて療養費を申請します。

令和 〇年 〇月 〇日

〒380-8512

住所 長野市 大字鶴賀緑町1613番地

世帯主

氏名 長野太郎

自署の場合は

押印不要

個人番号 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

(電話 026 - 224 - 7225)

Form with fields for insurance number, name, date of illness, and medical expenses. Includes callouts: '記入は不要です。' (No entry required).

世帯主の公金受取口座を利用する (既に登録済みの方のみ可)

その他振込先口座を指定する

Form for bank transfer details including bank name (長野ABC), branch (長野支店), account number, and name (長野太郎).

「※欄」は長野市国保処理欄につき記入不要

世帯主名義の口座以外に振込を希望する場合は記入して下さい(押印が必要です)。

Form for proxy statement (委任状) with a callout: '世帯主と口座名義人が異なる場合は委任状欄の記入・押印が必要になります。' (If proxy and account holder differ, proxy form and stamp are required).

※医科、歯科、調剤、補装具、柔整
針灸、マッサージ、その他 ()

受付者