

記入例

国民健康保険高額療養費支給申請書

受付印欄

(宛先) 長野市長
高額療養費について次のとおり申請します。

太枠内をご記入ください。申請は診療月ごとに必要です / 保険者名：長野市 (200014)

国民健康保険被保険者証 記号・番号
記号 長 番号
〇〇年 〇〇月 診療分
申請年月日 〇〇年 〇〇月 〇〇日
(請求者・委任者)
世帯主の住所・氏名等
〒380-8512 長野市大字鶴賀緑町1613番地
氏名 長野 太郎
個人番号 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
電話 ( ) 〇〇〇-〇〇〇〇

第三者による交通事故等の医療費を含む場合は、右の欄に〇をしてください。

- 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

振込先金融機関
〇〇〇〇 銀行 〇〇〇 支店・支所
口座番号
フリガナ シナノ ハナコ
〇〇〇〇〇〇〇
口座名義人 信濃 花子

世帯主名義以外の口座に振込希望の場合は下欄にも記入・押印してください。

委任状
私(世帯主)は、申請により支給される高額療養費の受領を次の者に委任します。
委任者印(世帯主の認印)
受任者(口座名義人)住所 世帯主と同じ
〒
受任者(口座名義人)氏名 信濃 花子
電話 (〇〇〇) 〇〇〇-〇〇〇〇
長野

Table with columns: 療養を受けた被保険者の氏名, 生年月日, 個人番号, 保険医療機関所在地, 保険医療機関名, 日, 円, 受付者. Includes handwritten notes about branch selection and detailed medical records for 長野 太郎.

診療月の翌月1日から2年以内
修正・訂正がある場合は二重線を引く
長野市国保処理欄につき記入不要

別紙の明細書がある場合は記入不要。
「別紙明細書のとおり」のスタンプがあれば押す。
明細書が出ない時期(診療月から3カ月以内)は領収書を全て添付+記載が必要

多数回該当 自己負担
有・無

