

国民健康保険 高額療養費 支給申請書

枚中 枚目

被保険者記号・番号	世帯主氏名	診療年月 年 月	課税区分	所得区分
-----------	-------	-------------	------	------

交通事故等の第三者行為	有 ・ 無
-------------	-------

請求年月	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
		個人番号					患者負担額

貸付額	支給済額	被保険者負担額	限度額	支給額
円	円	円	円	円

上記のとおり申請いたします。 年 月 日

住所 _____

申請者氏名 _____ 個人番号 _____
(世帯主)

1:現金	銀行	支店	種目	口座名義人	
			1. 普通(総合) 2. 当座	フリガナ	
2:振込	銀行	支店	口座番号	氏名	