

国民健康保険高額療養費支給申請書



(年 月 診療分)			非課税 ・ 課税 ・ 上位所得						
① 記号番号				② 多数該当		非該当 ・ 該当			
③ 療養を受けた者の氏名									
④ 上記の者の個人番号									
⑤ 生年月日			年 月 日		年 月 日		年 月 日		
⑥ 一般・退職者の区分			一般 ・ 退本 ・ 退扶		一般 ・ 退本 ・ 退扶		一般 ・ 退本 ・ 退扶		
⑦ 療養を受けた 病院等の名称			(入院 ・ 外来)		(入院 ・ 外来)		(入院 ・ 外来)		
⑧ 上記の病院等で 療養を受けた期間			年 月 日から 同月 日まで 日間		年 月 日から 同月 日まで 日間		年 月 日から 同月 日まで 日間		
⑨ 病院等で支払った金額			円		円		円		
⑩ 第三者行為による 療養の有無			有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		
受取方法	直接払	口座振替	金融機関名		支店名		支店支所		
			普通当座	口座番号	(カタカナ記入) 口座名義人				
上記のとおり申請します。									
			住所 杵築市						
年 月 日			(行政区 区)						
杵築市長			殿			世帯主名			(印)
			個人番号						
			(電話 ー)						

支給計算書

区分	氏		
	1	2	3
	一般 ・ 退本 ・ 退扶		
費用額	円	円	円
保険者負担額	円	円	円
自己負担額	円	円	円
公費負担額	円	円	円
費用徴収額	円	円	円

自己負担額 [ア]	円
高齢者自己負担額 [イ]	円
費用徴収額 [ウ]	円
自己限度額 [エ]	円
一般支給決定額 (ア+イ) - (ウ-エ)[オ]	円
高齢者総支給額 [カ]	円

支給決定額 (オ+カ)	円
うち一般分	円
うち退職者等分	円