

高  
齢

国民健康保険高額療養費支給申請書

捨  
印

( 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 療養を受けた 病院等の名称	(入院・外来)	(入院・外来)	(入院・外来)
⑦ 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
⑧ 病院等で支払った金額	円	円	円
⑨ 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 - )	

支給計算書

区分	氏		
	1	2	3
	一般・退本・退扶	一般・退本・退扶	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