国民健康保険高額療養費支給申請書

記載例

保険証番号	世帯主氏名	診療年月	課税区分	所得区分
		令和　　年　　月		

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 個人番号	性別	医療機関名	入外	日数	総医療費 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

上記のとおり申請いたします。　　令和　〇年　〇月　〇日

住所　二戸市福岡字八幡下11番地1

申請者氏名（世帯主）　二戸　太郎　　個人番号　記載不要

↑申請者は世帯主

電話番号　0195-23-1316

1:現金 2:振込	〇〇　銀行 信用金庫 農協	〇〇　支店 支所	種目 1. 普通（総合）2. 当座	口座名義人 ﾌﾘｶﾞﾅ	ニノヘ　タロウ
			口座番号 1234567	氏名	二戸　太郎

※　振込先は世帯主の口座です

※　振込口座が空欄の方、振込口座を変更したい方は記入してください