

国民健康保険高額療養費支給申請書  
( 年 月診療分)

被保険者記号番号 和18 資格区分 一般・退職

所得区分  
70歳以上 75歳未満 上位・一般・低I・低II  
70歳未満 上位(ア)・上位(イ)・一般(ウ)・一般(エ)・非課税(オ)

療養を受けた人	個人番号	生年月日	診療区分	日数	自己負担額	
					診療報酬明細額	窓口支払額
1			外・入		円	円
2			外・入		円	円
3			外・入		円	円
4			外・入		円	円
5			外・入		円	円
6			外・入		円	円
7			外・入		円	円
8			外・入		円	円
9			外・入		円	円
10			外・入		円	円

合 計 (A) 円 (B) 円

総医療費	(A)と(B)のいずれか 少ない方の額	自己負担限度額	支給済額	支給額
円	円	円	円	円

かつらぎ町国民健康保険条例施行規則に基づき高額療養費の支給申請を行います。

かつらぎ町長 殿

年 月 日

住 所 かつらぎ町大字

世帯主 氏 名 印

電 話 ( ) -

世帯主個人番号           -          -          -          -          -          -          -          -          -

振込先	金融機関名	支店名	種 目	口座名義人	
	銀行 農協 信金	支店	1. 普通(総合) 2. 当座	フリガナ	
			口座番号	氏名	
ゆうちょ銀行	通帳記号	番号	債権者番号		

決裁	課 長	課長補佐	係 長	係	支払方法	1. 口座振替 2. 窓口払い
					受 付	年 月 日
					伺	年 月 日
					決 定	年 月 日
					支 給	年 月 日