

国民健康保険高額療養費支給申請書

(令和 年 月 診療分)

被保険者証 記号番号	和38	療養を受けた 被保険者の氏名		世帯主 続柄	
		生年月日	昭和・平成 年 月 日		
個人番号					
傷病名	レセプトのとおり				
療養を受けた病院、診療 所等の名称及び所在地	名称	レセプトのとおり			
	所在地	レセプトのとおり			
療養を受けた期間	レセプトのとおり				
上記の期間に受けた療養に対し 病院等で支払った医療費の金額	領収書のとおり				
発病又は負傷の理由	1:第三者行為(交通事故等) 2:その他(自損事故・疾病等)				
振込希望金融機関名	(銀行・農協・信金)	口座名義人			
	(支店・支所)	口座番号			
備考	No.				
上記のとおり申請します。 令和 年 月 日 世帯主 住所 白浜町 氏名 電話 白浜町長 様 個人番号					

決定	適用区分	多数	公費	一部負担金	限度額	支給決定額
		該当・非該当				