国民健康保険高額療養費支給申請書

時津町長 様

年 月 日提出

申請者(世帯主)

個人番号

住所 時津町 郷 番地

(方書) 氏名 電話

被保険者記号 時津

被保険者番号

年 (1)被保険者の記号	診療分を下記のとおり請求し 時津・													記入してください。 時津・								時津・					
(2)被保険者の個人		1		П	П	П		1.3	/ -	П		П	П	П	111		T	П	П	П	T	1.37	П	Τ		П	П
(3)氏名								+		1 1			1 1										1 1			1 1	1 1
(4)生年月日			í	Ŧ		月	E	1		年	E.	,	月	日			年		月		日			年		月	
(5)一般・退職の区	分			一般	・退	職				_	一般	・退	職				—£	伐・ì	艮職					— j	役・	退職	
(6)世帯主(組合員)。	との続柄																										
(7)傷病名		L	ノセ	プト	記載	の通	Ŋ		レ	セフ	プト	記載	の通り	J		レセ	ヹ゚ヹ	ト記載	載の	通り			レー	セプ	ト記	載の	通り
		1:第三者行為(交通事故等)					1:3	1:第三者行為(交通事故等)						1:第3							1:第三者行為(交通事故等)						
		2:業務上の災害				2:	2:業務上の災害						2:業務上の災害						2:業務上の災害								
		3:その)他(自損	事故	て・疫	病等	3:	その	他(自損	事故	・疾犯	病等)	3:その	の他	(自	損事	故・	疾病	等)	一般・退職 レセプト記載の通り 1:第三者行為(交通事故等) 2:業務上の災害 3:その他(自損事故・疾病等) 入院・外来 年月日まで 同月日まで 日間 (16)課税区分(70歳以上) (70歳以上) 現役並= 現役並= 現役が単一 低日					
(9)病院等の名称 及び所在地	名称																										
	所在地																										
(10)医療費・療養費等	の区分							+																			
(11)入院・外来の区	☑分			入院	・外	来				7	入院	・外	来				入图	完・タ	水来					入	院・	外来	
12)(9)の病院等で療養を受			年	,	月	日	から			年		月	日た	いら		年	Ξ.	月		日か	ò		í	Ŧ	月		日から
	2)(9)の病院等で療養を受 けた期間			同,	月	日	まで				□	月	日書	きで			ſ	司月		日ま	で			-	司月		日まて
							日間						Е	間						日	間						日間
(13)病院等で支払った金額							F	7						H							円						
(1 A) A D D D D D D D D D D D D D D D D D	1 - 1 1 - 2 - 1																			ア							
															(15)	1里紀	∻اح√	4		1		(16	() = 田 #	() () ()	分		
年間に高額療養の支給を 3回以上受けたときはそ												(世帯全体)				ウ) 										
の直近の診療年月												工工						(10/00000000000000000000000000000000000									
																				オ						,	低丨
国保世帯支給額 既支給決定額			7																								
支給決定額		Р	7	_		調整	額等(合計	-)				円		= [世青		引支	給額	Į							
												払日															
窓口払い										^									***								
支払場所														金	融機関	-			+								
												振	込先		.1	+				<u> </u>		:	<u>.</u>				
支払期間															座種目					口座番号							
														니씯	△名義ノ	名義人											

(カナ)