

| | | | | | |
|----|----|-----|----|-----|-----|
| 課長 | 次長 | G L | 係長 | 副担当 | 主担当 |
| | | | | | |

国民健康保険療養費支給申請書

| | | | | | |
|---|---|-------------------------|---|---------------|---|
| 被保険者証 記号番号 | 123-12345 | 被保険者氏名 | みなかみ 一郎 | | |
| 被保険者 生年月日 | <input checked="" type="checkbox"/> 昭 23年 12月 3日 <input type="checkbox"/> 平 (満 60歳) | 被保険者 性別 | <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | |
| 被保険者の 区分 | <input type="checkbox"/> 3歳未満 <input checked="" type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 退職本人 <input type="checkbox"/> 退職家族 <input type="checkbox"/> 一般高齢 <input type="checkbox"/> 退職高齢 | 一部負担 金の割合 | <input type="checkbox"/> 1割 <input type="checkbox"/> 2割 <input checked="" type="checkbox"/> 3割 | | |
| 負傷原因 | <input checked="" type="checkbox"/> 一般疾病 <input type="checkbox"/> 第三者行為 | 福祉・公費の 該当の有無 | <input type="checkbox"/> 福祉 <input type="checkbox"/> 公費 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | 入・外 の区別 | <input type="checkbox"/> 入院 <input checked="" type="checkbox"/> 外来 |
| 傷病名 | 発病負傷 年月日 | 年 月 日 | | | |
| | 療養期間 | 年 月 日から 年 月 日まで(日間) | | | |
| 診療・薬剤の支給を受けた 医療機関等の所在 | | | | | |
| 診療・薬剤の支給を受けた 医療機関等の名称 | | | | | |
| 診療・調剤に従事した 医師等の氏名 | | | | | |
| 療養の給付を受けることができなかつた理由 | <input type="checkbox"/> 保険医療機関等でない 受診理由 _____ _____ | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 保険証が交付される前であった 資格取得日 年 月 日 届出年月日 年 月 日 交付年月日 年 月 日 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 下記理由により保険証不所持 <input type="checkbox"/> 旅行中 <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> その他 | | | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> 輸血 <input type="checkbox"/> 海外渡航中の療養 <input type="checkbox"/> 特別療養費 | | | | |
| 決定点数 | 公費 | 費用額 | 給付割合 | 支給額 (1円未満切捨て) | |
| 点 | 円 | 円 | 割 | 円 | |
| 金融機関名 | 〇〇銀行 | 本支店名 | 〇〇支店 | 種別 | <input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 |
| 口座番号 | 0123456 | 口座名義 (カナ) | ミナカミ イチロウ | | |
| 世帯主と口座名義人が異なる場合は、この欄に署名捺印してください。 | | | | | |
| 上記名義人口座への振込を承諾します。 世帯主氏名 みなかみ 太郎  | | | | | |
| 上記のとおり、診療に要した費用に関する別紙証拠書類を添えて申請します。 | | | | | |
| 平成〇〇年〇〇月〇〇日 | | | | | |
| 世帯主 | 住所 | みなかみ町後閑318 | | | 番地 |
| | 氏名 | みなかみ 太郎 | | |  |
| | 電話番号 | 62-2111 | | | |
| みなかみ町長 様 | | | | | |