

一般・退職

# 国民健康保険高額療養費支給申請書

(令和 年 月診療分)

①被保険者証の記号番号	笠一	②療養を受けた被保険者の氏名		④世帯主との続柄	
		③生年月日	大・昭・平・令 年 月 日		
⑤傷病名					
⑥療養を受けた病院、診療所 薬局等の名称及び所在地	名称				
	所在地				
⑦⑥の病院等で療養を受けた期間	入院	年	月	日	から
	外来	年	月	日	まで 日間
⑧⑦の期間に受けた療養に対し、病院等で支払った額		円			
⑨診療費の公費負担の有無		有 ・ 無			
⑩第三者行為の有無		有 ・ 無			
上記のとおり申請します。					
年 月 日		世帯主住所		笠置町大字	小字
笠置町長 殿		世帯主氏名		..... ㊟	
		電話番号		( )	

委任の欄	この欄は給付金の受領を人に頼むときだけ記入してください。	上記高額療養費の受領を 京都府国民健康保険団体連合会理事長に委任します。
		年 月 日  世帯主氏名..... ㊟

※下記の欄には記入しないでください。

整理番号	国民健康保険資格確認		退職被保険者資格確認		摘要
	取得	喪失	取得	喪失	
	. .	. .	. .	. .	
決裁処理	1. 支給する		支給金額	円	
			支給期間	年 月分	日間
2. 支給しない		(支給しない理由)			