

区分	ア・イ・ウ・エ・オ
多数該当	該当 ・ 非該当
世帯合算	該当 ・ 非該当

下記のとおり支給してよろしいか					
療養に要した費用	円	審査決定費用額	(円)	決定金額	円

国民健康保険高額療養費支給申請書

被保険者証記号番号					
申請該当月		年 月 診療分			
療養を受けた被保険者氏名				生年月日	年 月 日
個人番号				世帯主との続柄	
傷病名					
診療を受けた病院等	所在地				
	名称				外来・入院
療養期間	年 月 日から 年 月 日まで			日間	一部負担金額 円
振込先金融機関		種別	口座番号	口座名義人	
銀行 信用金庫 農協		普通・当座		フリガナ	
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>世帯主 住所</p> <p>氏名</p> <p>個人番号</p> <p>電話番号 ()</p> <p>扶桑町長様</p>					

※上記の個人番号とはマイナンバーのことで、日本国内に住所を有する人に、一人に一つ付番された12桁の番号です。