

様式第13 (第13条関係)

区分	現役Ⅲ・現役Ⅱ・現役Ⅰ・一般・低Ⅱ・低Ⅰ
前期高齢者	2割・3割
多数該当	該当・非該当
世帯合算	該当・非該当

下記のとおりに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			
療養を受けられた被保険者氏名				生年月日	年月日
個番	人号			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
療期	養間	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	
上記のとおり申請します。					
年 月 日					
世帯主 住所					
氏名					
個人番号					
電話番号 ()					
扶桑町長様					

※ 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。