

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				傷病の原因	1 第三者行為 2 その他
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	
上記のとおり申請します。					
年 月 日					
世帯主 住所					
氏名 印					
個人番号					
電話番号 ( )					
扶桑町長様					