

国民健康保険高額療養費支給申請書

保険証番号	世帯主氏名	診療年月	課税区分	所得区分			
交通事故等の第三者行為		有 ・ 無					
請求年月	療養を受けた被保険者氏名	生年月日	性別	医療機関名	入外	日数	総医療費 患者負担額
		個人番号					
貸付額	支給済額	被保険者負担額	限度額	支給額			
円	円	円	円	円			
上記のとおり申請いたします。					年 月 日		
住所 _____							
申請者氏名 _____ 個人番号 _____ (世帯主)							
1:現金 2:振込	銀行 信用金庫 農協	支店	種目		口座名義人		
			1.普通(総合) 2.当座	口座番号	フリガナ	氏名	