

【記載例】

様式第10号

* 受診者ごと、診療月ごとに申請書が必要です。

(一般・退職)

国民健康保険高額療養費支給申請書

(平成18年12月診療分)

被保険者証 記号・番号	丹 123	療養を受けた被保険者 の氏名・生年月日	氏名	京丹後 花子
	456789		生年月日	昭・平 25年 1月 1日
療養を受けた医療機関の名称	入院・入院外 等の別	療養を受けた期間	一部負担金 (保険診療内)	
京丹後市立京丹後病院	入院・入院外 調剤・歯科	平成 18年 12月 1日から 同月 5日まで (5日間)	80,000円	
京丹後市立 病院	入院・入院外 調剤・歯科	平成 18年 12月 15日から 同月 15日まで (1日間)	25,000円	
京丹後市立 歯科医院	入院・入院外 調剤・歯科	平成 18年 12月 20日から 同月 20日まで (1日間)	25,000円	
	入院・入院外 調剤・歯科	平成 年 月 日から 同月 日まで (日間)	円	
	入院・入院外 調剤・歯科	平成 年 月 日から 同月 日まで (日間)	円	
合計	件		円	

備考

上記のとおり申請します。
平成 年 月 日
京丹後市長 様 世帯主 住所 京丹後市 町123 番地
氏名 京丹後 太郎 印
電話 (69-1234)

支払場所 の指定	支払指定 金融機関	京都銀行・京都北都信金・京都農協・京都府信漁連・() 本店・ 支店		
	預金種別	普通・当座	口座番号	123456
	口座名義	京丹後 太郎	フリガナ	キヨタノゴ タロウ

(委任の場合)

上記の高額療養費の受領を に委任します。

平成 年 月 日 世帯主氏名 印

整理番号	国民健康保険資格確認		退職被保険者等資格確認		市民税課税状況等 回目・4回目以降 ア 課税有(一般・上位) イ 非課税 ウ 免除 エ 未申告 オ 前期高齢受給者(一般・上位・低I・低II)
	取得	喪失	該当	非該当	
	昭和・平成	昭和・平成	昭和・平成	昭和・平成	
決裁 処理	1 支給する	支給金額	円	(支給決定額	円-貸付金額 円)
	2 支給しない	(支給しない理由)			
①決定点数	②費用額 (①×10-④)		③一部負担金 (②×)		④国保優先
点	円		円		円

(TRY-X 申請入力済□ 決定入力済□)