

国民健康保険療養費支給申請書

被保険者証 記号・番号	丹 123 - 45678	療養を受けた被 保険者の氏名、 生年月日	京丹後 三郎 昭・平 5年1月1日	世帯主 との 続柄	子
傷病名	胃腸炎	療養期間	平成18年12月1日から 平成18年12月1日まで 1日間		
発病又は負 傷の年月日	平成18年12月1日				
診療に従事した 者の所在地名称 及び氏名	京丹後市大宮町口大野123番地 京丹後病院				
療養の給 付を受け ることが できなかつた理由	急病であった為、保険 証を持参することが出来 なかった。	発病の 原因		療養に要した費用	10,000 円
		傷病の 経過			
		療養の 内容			
備考					
<p>上記のとおり療養に要した費用に関する証拠書類を添えて申請いたします。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>京丹後市長 様</p> <p>〒 629-2501</p> <p>世帯主住所 京丹後市大宮町口大野456番地</p> <p>氏名 京丹後 太郎 印</p> <p>電話 (69-0123)</p>					
決 定	日数	点数	単価		
	療養の給付をする場合に要する額			円	
	一部負担金の額			円	
	差引支給額			円	

支 払 場 所 の 指 定	支払指定金融機関	銀行 京丹後 金庫 本店 大宮 支店 農協
	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 キョウタンゴ タロウ

(委任の場合) 上記の療養費の受領を 平成 年 月 日 世帯主氏名 に委任します。