

# 国民健康保険療養費支給申請書 [一般・装具]

|                                       |  |        |                       |               |      |      |
|---------------------------------------|--|--------|-----------------------|---------------|------|------|
| 被<br>保<br>険<br>者<br>欄                 | <input type="checkbox"/> 一般被保険者 <input type="checkbox"/> 3歳未満<br><input type="checkbox"/> 退職被保険者本人    70歳以上<br><span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> 1割</span><br><input type="checkbox"/> 退職被保険者扶養 <input type="checkbox"/> 3割 | 記号番号   | 奈 1 2 -               |               |      |      |
|                                       |  | 氏名     |                       |               |      |      |
|                                       |  | 生年月日   | 昭和・平成                 | 年             | 月    | 日    |
| 傷病名                                   | 明細書・意見書記載のとおり  |        | 平成 年 月 日から            |               |      |      |
| 発病・負傷年月日                              | 平成 年 月 日   |        | 療養期間<br>平成 年 月 日まで 日間 |               |      |      |
| 診療薬剤の支給又は手当を受けた病院・診療所・薬局その他の者の名称及び所在地 |  |        |                       |               |      |      |
| 診療又は調剤に従事した医師、歯科医師又は薬剤師の氏名            |  |        |                       |               |      |      |
| 療養の給付を受けることができなかった理由                  | 発病の原因  |        | 療養に要した費用              | 合計            |      |      |
|                                       | 傷病の経過  |        |                       | 一部負担金         |      |      |
|                                       | 療養の内容  |        |                       | 保険給付費         |      |      |
| 備考                                    |  |        |                       |               |      |      |
| 申<br>請<br>欄                           | 上記のとおり療養に要した費用に関する別紙証拠書類（領収書及び診療内容の明細書）を添えて申請します。<br><br>平成 年 月 日<br>住所 山添村大字 番地<br>世帯主 _____<br>氏名 _____ 印 電話 _____<br><br>（あて先） 山添村長   |        |                       |               |      |      |
|                                       | 支払機関名  | 金融機関名称 | 支店名                   | 預金種別          | 口座番号 | 口座名義 |
|                                       |  |        |                       | 普通・当座・<br>( ) |      |      |
|                                       | 欄は、記入しないでください。   |        |                       |               |      |      |