

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|------------------|--------|-------------------|-----|-----|-------------|-----------|---|---|---|-------|---|---|---|-------------|-----------|---------|---------|-----|-----|
| 保 険 者 欄 | 決 手 続 欄 | 裁 欄 | | | | | 申 請 年 月 日 | . | | . | | | | | | | | | | |
| | 保 険 者 番 号 | | 支 給 申 請 書 整 理 番 号 | | | | 療 養 費 区 分 | | | | 診 療 費 | | | | 資 格 特 定 給 付 | 一 部 負 担 金 | | | | |
| | 法 制 番 号 | | 区 分 | | | | 診 | 補 | 柔 | そ | 医 | 歯 | 調 | 入 | 外 | 証 明 書 | 疾 病 割 合 | 減 額 認 定 | 減 免 | 減 免 |
| | 一 般 | 退 職 | 本 人 | 家 族 | 6 歳 | 高 (一 定 以 上) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 75 | 67 | 1 | 2 | 3 | 7 | 9 | 1 | 2 | 3 | 8 | 1 | 3 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 |

国民健康保険療養費支給申請書

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--------------|-----------|---------------------------|-------------------------|-----------|---------------------------|-----------------|---------------|---|---|---|---|-----|
| 申 請 者 欄 | 被 保 険 者 証 の 記 号 番 号 | 100 - 999999 | | 療 養 を 受 け た 被 保 険 者 氏 名 等 | 下野 太郎 | | | | 世 帯 主 と の 続 柄 | | | | | |
| | 個 人 番 号 | | | 氏 名 等 | 男 | 女 | 昭 | 平 | 〇 | 年 | △ | 月 | ◇ | 日 生 |
| | 傷 病 名 | | | 療 養 期 間 | 平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで | | | | 日 間 | | | | | |
| | 発 病 又 は 負 傷 申 年 月 日 | 平成 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| | 診 療、薬 剤 の 支 給 又 は 手 当 て を 受 け た 病 院、診 療 所、薬 局 そ の 他 の 名 称 お よ 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 | 円 | | | | | |
| | | | 傷 病 の 経 過 | | | | | | | | | | | |
| | | | 療 養 内 容 | | | | | | | | | | | |
| 業 務 上・外、第 三 者 行 為 の 有 無 | 1. 業 務 上 2. 第 三 者 行 為 である 3. そ の 他 | | 備 考 | | | | | | | | | | | |
| 上 記 の と お り 療 養 に 要 し た 費 用 に 関 す る 別 紙 証 拠 書 類 を 添 え て 申 請 し ま す。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 平成 〇年△月◇日 | | 世 帯 主 | | 住 所 | | 下野市笹原26番地 | | 印 | | | | | | |
| 下野市長 様 | | | | 氏 名 | | 下野 太郎 | | | | | | | | |
| | | | | 個 人 番 号 | | | | | | | | | | |
| | | | | TEL | | 〇〇-〇〇〇〇 | | | | | | | | |
| 支 払 方 法 | 1 現 金 | 銀 行 | | 金 融 機 関 コー ド | | — | | | | | | | | |
| | 2 口 座 振 込 | 信 金 信 組 農 協 | | 支 店 支 所 | 種 別 | 口 座 番 号 | 口 座 名 義 人 (カ タ カ ナ で 記 入) | | | | | | | |
| | | | | 1 普 通 | | | | | | | | | | |
| | | | | 2 当 座 | | | | | | | | | | |

| | | | |
|-------|---------|---------------------------|-----------|
| 決 定 額 | 費 用 額 | | 円 |
| | 負 担 区 分 | 支 給 決 定 額 (保 険 者 負 担 額) 1 | |
| | | 一 部 負 担 金 2 | |
| | | 他 法 負 担 分 | 他 法 優 先 3 |
| | | 国 保 優 先 4 | |