

【記入見本】

すべてご記入ください。

国民健康保険 高額療養費 支給申請書

被保険者記号・番号	申請者（世帯主）氏名	診療年月	課税区分	所得区分		
〇〇〇〇	富田林 太郎	〇年〇月	〇〇	〇〇		
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	医療機関等名	入外	日数	総医療費 被保険者負担額
		個人番号	医療機関等所在地			
令和〇年〇月	富田林 太郎	〇年〇月〇日	〇〇〇〇病院	入院	7	〇〇〇 ●●●
		傷病名				

〈支給金額の見方〉

- ① 支給済額: これまでに支給した金額
- ② 被保険者負担額: 病院等への支払額
- ③ 限度額: 月ごとに設定されている自己負担額の限度額
- ④ 支給額: 今回支給予定の金額

※計算例

$$\text{②(被保険者負担額)} - \text{③(限度額)} - \text{①(支給済額)} = \text{④(支給額) となります。}$$

貸付額	支給済額	被保険者負担額	限度額	支給額
円	① 〇〇 円	② ●●● 円	③ △△ 円	④ □□ 円

上記のとおり申請します。 ●●● 年 ●● 月 ●● 日

住所 富田林市●●町●-●●●

申請者（世帯主）氏名 富田林 太郎

個人番号 ●●●●●●●●●●

電話番号 ●●●●●●●●

受取口座 公金受取口座を利用する。（利用する場合は口座情報の登録が必要）
※ご自身で公金受取口座をマイナポータル上にて登録し、
 振込口座を指定する。

ゆうちょ銀行の場合は3桁の店番号

マイナンバー

1:現金	金融機関コード	0010	支店コード	204	種目	口座名義人
2:振込	金融機関名	りそな	支店名	富田林	1.普通（総合） 2.当座 口座番号 1 2 3 4 5 6 7	フリガナ トシダバヤシ タロウ 氏名 富田林 太郎

世帯主以外の方が受領する場合は、下記の委任状を記入してください。

委任状 年 月 日

納期限が到来した保険料に未納がある場合に、優先して充当することができます。

国民健康保険給付費等に関する受領を下記の代理人に委任します。

世帯主氏名 _____
(申請者)
代理人住所 _____
代理人氏名 _____ 個人番号 _____

充当を希望します。

【公金受取口座】での受け取りをご希望の方

上記のとおり申請します。		大阪府富田林市長 吉村 善美様		年	月	日
住所		申請者 (世帯主) 氏名		個人番号 123456789012		
受取口座		<input checked="" type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する。(利用する場合は口座情報の記入不要)。 ※ご自身で公金受取口座をマイナポータル上で登録している方に限ります。 <input type="checkbox"/> 振込口座を指定する。				
1:現金	金融機関コード	支店コード	種目	口座名義人		
2:振込	金融機関名	支店名	1. 普通 (総合) 2. 当座	フリガナ		
			口座番号	氏名		

支給申請書下部の「公金受取口座を利用する。」に✓を入れてください。※個人番号の記入が必要です。

【2回目以降の給付に関する注意事項】

公金受取口座を指定いただいた場合、2回目以降は指定いただいた口座を登録済み口座として自動的に振り込みをさせていただきます。(改めて申請いただく必要はありません。)

受取口座の変更をご希望の方は「支給決定通知書」を受取ったあと、お早めに保険年金課資格給付係 (TEL0721-25-1000 内線 150・150)までご連絡ください。

【納期未到来済みの保険料への充当をご希望の方】

納め忘れなどで保険料に未納がある方は
申請書左下の欄「充当を希望します。」

に✓を入れていただくことで優先して充当いたします。

詳しくは保険年金課収納係 (TEL0721-25-1000 内線 152・156)
までお問い合わせください。

納期限が到来した保険料に未納がある場合に、優先して充当
することができます。

充当を希望します。

【世帯主以外の口座への振込をご希望の方】

世帯主以外の方が受領する場合は、下記の委任状を記入してください。

委任状		年	月	日
国民健康保険給付費等に関する受領を下記の代理人に委任します。				
世帯主氏名 (申請者)	_____			
代理人住所	_____			
代理人氏名	_____	個人番号	_____	

世帯主様以外の方の口座へ振り込みを行う場合にご記入ください。

委任には以下の項目が必要ですので必ずご記入ください。

- ◆ 委任年月日: 記入された日付
- ◆ 世帯主氏名: 世帯主様のお名前
- ◆ 代理人住所: 振込する口座名義人様の住所
- ◆ 代理人氏名: 振込する口座名義人様の氏名