

機関番号

国民健康保険療養費支給申請書兼領収書

Table with columns for 制度別 (1.国保), 本人・家族, 給付割合 (7割, 8割, 10割), and a list of 10 categories for medical care (e.g., 本人入院, 本人外来, etc.).

支給期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

Table for insurance details including 保険者番号, 被保険者等記号番号, ※個人番号(12桁), 保険者名, and 所在地.

Table for recipient information including 氏名, 生年月日 (3.昭和 4.平成 5.令和), and 性別 (1.男 2.女).

海外療養費区分 1 長期高額疾病区分 1 所得区分等 1.低所得I 2.低所得II

Table for 種類 (Categories) including 1.診療費, 2.補装具, 7.移送費, and 8.その他.

Table for 療養(医療)に要した費用 (Medical care costs) with columns for 日数 (Days), 金額 (Amount), and 一部負担金 (Partial payment).

Table for 食事・生活療養費 (Food and living care costs) with columns for 回数 (Times), 金額 (Amount), 標準負担額 (Standard payment), and \*返戻 (Refund).

傷病名 (Injury/Disease Name)

Table for 発病又は負傷の (Onset or Injury) including 原因経過 (Cause/Process), 年月日 (Date), and 1.第三者行為(交通事故等) 2.その他(自損事故・疾病等) (1. Third-party act, 2. Others).

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

上記のとおり療養(医療)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。 令和 年 月 日

世帯主(組合員) (受給者) 住所 電話番号 ( ) - 氏名

市町(理事長)長 様

上記支給決定額を領収致しました。 令和 年 月 日

氏名

Table for 払渡希望機関 (Payment institution) including 銀行 信用金庫 農協, 本店 支店 出張所, 預金の種類 (1.普通 2.当座), 口座番号, and 預金名義人(ふりがな).

国保法第 54条 備考