

国民健康保険高額療養費支給申請書

( 年 月診療分 )

個人番号			
被保険者証の記号・番号			
療養を受けた被保険者の氏名			
療養を受けた被保険者の生年月日と世帯主との続柄	年 月 日 (続柄)	年 月 日 (続柄)	年 月 日 (続柄)
療養を受けた被保険者の区分及び高齢受給者の場合その区分	1 一般 2 退職(本人・被扶養者) 3 高齢受給者(現Ⅲ・現Ⅱ・現Ⅰ・一般・低Ⅱ・低Ⅰ)	1 一般 2 退職(本人・被扶養者) 3 高齢受給者(現Ⅲ・現Ⅱ・現Ⅰ・一般・低Ⅱ・低Ⅰ)	1 一般 2 退職(本人・被扶養者) 3 高齢受給者(現Ⅲ・現Ⅱ・現Ⅰ・一般・低Ⅱ・低Ⅰ)
レセプトデータ番号			
療養を受けた病院・診療所等の名称・所在地	名称		
	所在地		
入外区分	入院・外来	入院・外来	入院・外来
病院等で療養を受けた期間	月 日から 日間 同月 日まで	月 日から 日間 同月 日まで	月 日から 日間 同月 日まで
上記期間に受けた療養に対し病院等で支払った額	円	円	円
審査後の費用額	円	円	円
審査後の個人負担額	円	円	円

①審査後の個人負担額合計	②自己負担限度額				支給決定額(①-②)
		70歳未満	高齢受給者(外来のみ)	高齢受給者(外来+入院)	
円	上位所得	ア 252,600円～ ( ) 【140,100円】	現Ⅲ ( )	252,600円～ 【140,100円】	円
		イ 167,400円～ ( ) 【93,000円】	現Ⅱ ( )	167,400円～ 【93,000円】	
	課税(一般)	ウ 80,100円～ ( ) 【44,400円】	18,000円	57,600円 【44,400円】	
		エ 57,600円 【44,400円】			
非課税	オ 35,400円 【24,600円】	低Ⅱ 8,000円	低Ⅱ 24,600円		
		低Ⅰ 8,000円	低Ⅰ 15,000円		

支払方法

( 金融機関振込 ・ 現金払 )

上記のとおり申請します。

年 月 日

黒潮町長 様

世帯主 個人番号

住 所

氏 名

電 話

㊞

【備考】

世帯番号

(非4回以上・課4回以上)