

医療機関等コード

国民健康保険療養費支給申請書兼領収書														
制 度 別	1 国保	本人・ 家族	1 本人入院	7 高齢受給者8割給付入院	給 付 割 合	7割								
	4 退職		2 本人外来	8 高齢受給者8割給付外来								8割		
			3 未就学者入院	9 高齢受給者7割給付入院										
			4 未就学者外来	0 高齢受給者7割給付外来										
			5 家族入院											
			6 家族外来											
支給期間		年 月 日 ~ 年 月 日												
市町村番号		保険者番号												
受給者番号		被保険者証の記号番号												
市町村名		米原市				保険者名		米原市						
						所在地		米原市米原1016番地						
療養を受けた被保険者 (受給者)の氏名、生年月日等		氏 名												
		個人番号												
		生年月日 年 月 日												
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 3 3月超						
種 類	1 診療費		2 補装具		3 柔 整		4 あんま		5 はり・灸		7 移 送		8 その他	
	1医科 3歯科 4調剤 5施設療養 6訪問看護						マッサージ							
療 養 ( 医 療 ) に 要 し た 費 用		日 数		金 額				薬剤一部負担金		一部負担金				
				(請求金額)						(請求金額)				
				円						円				
				*(決定金額)						*(決定金額)				
				円						円				
				円						円				
				円						円				
食 事 ・ 生 活 療 養 費		日 数		金 額				標準負担額		* 返 戻				
				(請求金額)										
				円										
				*(決定金額)										
				円										
				円										
				円										
傷 病 名														
発病または負傷の 原因・経過 年月日								1. 第三者行為(交通事故等)						
								2. その他(自損事故・疾病等)						
		年 月 日						治癒・繰越・転医・中止・死亡						
診療、薬剤の支給または手当を受けた病院、診療所、薬局その他の者の名称および所在地														
診療または調剤に従事した医師、歯科医師または薬剤師の氏名														
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。														
		年 月 日												
		世帯主(組合員)				住 所		電話番号( )						
		(受給者)				氏 名		_____						
		_____				個 人 番 号		_____						
		_____				市町(理事長)長		様						
上記支給決定額を領収致しました。		年 月 日												
		氏 名												
振 込 先	<input type="checkbox"/> 1 公金受取口座を指定する(公金受取口座を指定する場合は、世帯主の口座に限ります。)													
	<input type="checkbox"/> 2 下記の振込口座を指定する													
	金 融 機 関 名	銀 行 信用金庫 信用組合 農 協			支店 支所 )		預金の種類 1 普通 2 当座		口座番号		預金名義人(ふりがな)			
国保法第54条		備考												

**【留意事項】**

- \* 公金受取口座以外の口座への振込を指定される場合は、通帳（おもて表紙を開いた部分）またはキャッシュカードの写しを添付してください（公金受取口座を登録し、当該口座への振込を指定される場合、通帳等の写しは不要です。）。
- \* 公金受取口座を指定される場合は、口座情報の記入は不要です。公金受取口座を登録していない方は、マイナポータルから登録いただけます。公金受取口座を登録済みで当該口座への振込を希望される場合、上記振込先欄1にチェックを入れてください。  
なお、当該口座への振込は、本市が支給手続を行う日時点の情報をもとに行うため、支給日時点の登録口座と異なる場合があることに御留意願います。