

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～ (円) 【140,100円】	現Ⅲ 252,600円～ (円) 【140,100円】		円
			現Ⅱ 167,400円～ (円) 【93,000円】		
	課 税 (一般)	イ 167,400円～ (円) 【93,000円】	現Ⅰ 80,100円～ (円) 【44,400円】		
		ウ 80,100円～ (円) 【44,400円】	18,000円	57,600円 【44,400円】	
	非課税	エ 57,600円 【44,400円】			
		オ 35,400円 【24,600円】	低Ⅱ 8,000円 低Ⅰ 8,000円	低Ⅱ 24,600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】第三者行為 (有・無)	世帯番号	(非4回以上・課4回以上)
-----------------	------	---------------