

記入例 (※以下の①～⑧について記入・確認してください。)

【申請書が複数枚ある場合は、全てを提出してください】

① 「申請日」、申請者(世帯主)の「住所・氏名・電話番号」を記入してください。
 (既に印刷されている項目がある場合は、内容を確認し、氏名欄右に押印してください。)

[申請日] _____年____月____日

[申請者(世帯主)] _____

・住所 _____

・氏名 _____ ・電話 _____

・個人番号 _____

年 月 診療分を下記のとおり申請します。

(1) 被保険者証番号	
(2) 被保険者の個人番号	
(3) 氏名	
(4) 生年月日	
(5) 一般・退職の区分	
(6) 世帯主(組合員)との続柄	
(7) 傷病名	
(8) 発症又は負傷の理由	1: 第三者行為(交通事故等) 2: 業務上の災害(通勤災害等) 3: その他(自損事故・疾病等)
(9) 病院等の名称及び所在地	名称
	所在地
(10) 医療費・療養費等の区分	
(11) 入院・入院外の区分	
(12) (9)の病院等で療養を	

② 申請者(世帯主)の個人番号(マイナンバー)を記入してください。
 (「***」が印字されている場合は記入不要です。)

③ 診療等を受けた方の個人番号(マイナンバー)を記入してください。
 (「***」が印字されている場合は記入不要です。)

④ 該当する理由の番号に、○をつけてください。

⑤ 振込先の口座情報を記入してください。
 (口座情報が印字されている場合は、内容をご確認ください。)

※ゆうちょ銀行の場合は、本店支店名は「一〇二八」「二三八」等、漢数字3桁になります。

⑥ 【世帯主以外の口座へ振込を希望される場合】

委任状欄について記入・押印してください。

- 「受任者住所」「受任者氏名」欄
 …左の⑤で記入した口座名義人の方の住所、氏名を記入し、押印してください。
- 「委任者氏名」欄
 …上の①で記入した日付、申請者(世帯主)氏名を記入し、押印してください。

(委任者・受任者は別々の印を押印してください)

高年齢者外本	外本
外来一部負担金	一部負担金
外来自己負担限度額	限度額
外来高額療養費	世帯高額療養費
外来現物給付	現物給付
高齢外来支給額	世帯支給額

※限度額は制度上の限度額を表示します。 特例該当有無 国保世帯支給額 _____

既支給決定額 _____ 世帯差引支給額 _____ 世帯最終支給額 _____

振込先	金融機関名	本店支店名	委任者住所
	口座種目 1. 普通 2. 当座 3. その他()	口座番号	受任者氏名(口座名義人) (印)
			委任者氏名(世帯主) (印)
	フリガナ		支給金額の受領を上記の者に委任します。 平成 年 月 日
口座名義人			

医療機関での支払いはお済みですか? はい いいえ (どちらかに○を記入) 第三者行為(交通事故等)の有無 有 無 (どちらかに○を記入)

⑦ 上の(9)欄の医療機関等全てに支払い済みか否か、○をつけてください。

⑧ 上の(9)欄の医療機関等を受診した中に、交通事故など第三者の行為による負傷等が含まれる場合は「有」に○、ない場合は「無」に○をつけてください。