

書き方見本

※①～⑤を参照してください。

フリクション(消えるペン)での記入は受付できません。

国民健康保険 高額療養費 支給申請書				
被保険者記号・番号		申請者（世帯主）氏名	診療年月	課税区分
吹国●●●●		吹田 太郎	令和●年●月	●●●●

交通事故等の第三者行為	有	無
-------------	---	---

請求年月	療養を受けた被保険者氏名	生年月日	医療機関等	給付医療費
------	--------------	------	-------	-------

交通事故などの第三者行為による診療がある場合、別途、傷病届の提出が必要となり、支給の対象ではなくなる場合がありますので、必ずお申し出ください。

- ・日付は申請日を記入してください。
- ・申請者は、必ず世帯主の住所・氏名(自署)を記入してください。

《世帯主の方が死亡している場合》

- ・住所、氏名欄は相続人代表名を記入してください。
(例： 吹田太郎 相続人代表 吹田次郎)
- ・あわせて、申請書裏面の誓約書を記入してください。

振込先欄について

- ・希望の振込先口座を記入してください。
(直近で使用した振込先口座が印字されている場合があります。)
- ・世帯主以外の口座を希望する場合は、⑤の委任状欄にも記入してください。
- ・ゆうちょ銀行に振込を希望される方は、支店名の箇所に3ケタの店番を記入してください。

2

上記のとおり申請します。

吹田市長
後藤 圭二様

令和●年●月●日

住所	吹田市泉町1丁目3-40
申請者（世帯主）氏名	吹田 太郎
個人番号	
電話番号	06-1234-5678

わからないときは、記入不要です

金融機関コード	支店コード	種目	口座名義人
金融機関名	支店名	1. 普通(総合) 2. 当座	フリガナ スイタ ハナコ
●●●●	●●	口座番号	氏名 吹田 花子
		●●●●●●	

3

✓ 今後、高額療養費に該当した場合、この申請書の内容を基に支給してください。
(保険料を滞納している等により要件を満たさなくなった場合を除く。)

4

申請書に記入した振込先への自動振込を希望される方は、チェックを記入してください。
次回以降、申請書を提出しなくても自動で口座振込となります。

世帯主以外の方が受領する場合は、下記の委任状を記入してください。

委任状

令和●年●月●日

国民健康保険給付費に関する受領を下記の代理人に委任します。

世帯主氏名	吹田 太郎
(申請者)	
代理人住所	吹田市泉町1丁目3-40
代理人氏名	吹田 花子
個人番号	

5

世帯主以外の口座へ振込を希望する場合は、記入してください。

わからないときは、記入不要です