

# 国民健康保険療養費支給申請書

宇治市長 宛て

令和〇〇年〇〇月〇〇日

## 記入例

申請者(世帯主) 住所 **宇治市宇治琵琶33**

氏名 **宇治 太郎** 印

個人番号 **〇〇〇〇 〇〇〇〇 〇〇〇〇**

(電話 - - )

次のとおり国民健康保険療養費を申請します。

被保険者証記号番号	宇 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇	個人番号	〇〇〇〇 〇〇〇〇 〇〇〇〇		
療養を受けた被保険者名	氏名	<b>宇治 花子</b>		生年月日	昭和・平成・令和・西暦 〇〇年〇〇月〇〇日
	資格種別	一般 退職	家族 本人	未就学児 前期 高齢	7・8・9割 公費 無 ①老人 ②障害者 ③一人親 ④子育て
療養期間	年 月 日 から 年 月 日 まで 日間				
療養に要した費用	円				
病院・診療所・薬局等の名称・所在地	<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; text-align: center;"> <b>該当する項目に〇をつけてください</b> </div>				
療養の給付等を受けることができなかった理由	1. 緊急により被保険者証を提示できなかったため 2. 治療用装具を作製したため 3. その他 ( )		傷病名	①一般疾病 ②労災関係 ③第三者行為(交通事故等)	
支払い方法等	<受取金融機関の名称(世帯主名義の口座)> <input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 口座種別 1. 普通 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 支店 2. 当座 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 出張所 3. その他				
	1. 窓口払 2. 口座振込 3. 委任払 4. 充当	口座番号	口座名義(カナ)	ウジ タロウ	
	口座番号	〇〇〇 〇〇〇〇			
※世帯主以外の方の口座に振込みをされる場合 本申請に基づく療養費の受領に関する権限を代理人に委任します。 令和〇〇年 〇〇月 〇〇日					
<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px;"> <b>この場合のみ記入・押印してください</b> </div>		世帯主 氏名	<div style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">印</div>		
		代理人 住所	<div style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">印</div>		
		氏名	<div style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">印</div>		

### 必要書類

治療用装具	<input type="checkbox"/> 領収書	<input type="checkbox"/> 医師の意見書	<input type="checkbox"/> 装着証明書	<input type="checkbox"/> 装具仕様書(明細)	弾性着衣等	<input type="checkbox"/> 領収書	<input type="checkbox"/> 装着指示書	
一般診療(自費負担)	<input type="checkbox"/> 領収書	診療報酬明細書 ※会計時にもらう「診療明細書」ではありません			治療用眼鏡・コンタクト	<input type="checkbox"/> 領収書	<input type="checkbox"/> 作成指示書	<input type="checkbox"/> 患者の検査結果
海外療養費	<input type="checkbox"/> 領収書	診療内容明細書・領収明細書 ※外国語の場合は翻訳が必要		パスポート ※渡航先、渡航期間が確認できるもの	<input type="checkbox"/> 調査にかかわる同意書・誓約書			
※靴型装具(治療用装具)	<input type="checkbox"/> 上記の治療用装具申請に必要な書類		<input type="checkbox"/> 装具の写真(原則:装具を装着しているもの)					

※高齢受給者証不提示等による差額(3割→1割もしくは2割)申請に必要なものは領収書のみ