国民健康保険療養費支給申請書

□一般
□退職（本人）
□退職（扶養）

□未就学
□高齢者
（2割・3割）

被保険者証記号番号	03－	療養を受けた被保険者氏名	世帯主との続柄：
傷病名		個人番号	
発病、負傷年月日	平成･令和　年　月　日	療養期間	平成・令和　年　月　日から 平成・令和　年　月　日まで　日間

療養を受けた医療機関・薬局等 □別紙の通り	（所在地） （名　称） （医師・薬剤師名）

傷病の経過	入院・通院	傷病の原因	一般疾病・第三者行為	療養の内容	□別紙の通り

療養の給付を受けることができなかった理由	□治療用装具等 □保険証を受け取る前の療養 □海外渡航中の療養 □その他（　　）

療養に要した費用額	円	**支給決定額**	**円**

上記のとおり療養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。
支給決定された支払金は、下記の預金口座へ振込願います。　　令和　　年　　月　　日
（あて先）出雲市長

世帯主　住所　出雲市

氏名　　印　　電話番号

個人番号												

銀行・農協
信金・信組　＿＿＿＿＿＿＿＿　支店・本店　（　　）　普通・貯蓄・当座

口座確認

口座番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

口座名義（カタカナで）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

添付書類　・装具等…□診断書及び装着(適合)証明書　・一般診療…□委任状□レセプト・共通…□領収書・明細書