

国民健康保険高額療養費支給申請書

【 年 月診療分】

被保険者証の 記号番号			高 額 区 分	ア. 一般	イ. 多数	ウ. 合算	エ. 多数合算
療養を受けた 被保険者の 氏名・生年月日							
個人番号							
被保険者区分							
傷病名	別添診療報酬明細書のとおり						
療養を受けた 病院・診療所等 の所在地・名称							
病院等で療養 を受けた期間	年 月 日～ 日 (日間)		年 月 日～ 日 (日間)		年 月 日～ 日 (日間)		
入院・通院区分	入院・通院		入院・通院		入院・通院		
入院中他科へ受診 した場合の科名	科 科		科 科		科 科		
病院へ支払った 金額	円		円		円		
第三者行為	有・無		有・無		有・無		
前12ヶ月の 高額療養費	1回目 年 月	2回目 年 月	3回目 年 月	4回目 年 月	多数 該当区分	ア 該 当 イ 非 該 当	該 当
支払決定額	負担限度額						
	支払合計額		70才以上（後期高齢者医療を除く）				支給額算出用の定数および 支給決定額
			外来（個人）		入院及び世帯		
	70才以上	費用額 [円]	252,600円 (現役並みⅢ)	(費用額 - 減額1) × 1%	252,600円 (区分ア)	(費用額 - 減額2) × 1%	減額1 842,000
			140,100円 (現役並みⅢ・多数)		140,100円 (区分ア・多数)		減額2 842,000
			167,400円 (現役並みⅡ)	(費用額 - 減額3) × 1%	167,400円 (区分イ)	(費用額 - 減額4) × 1%	減額3 558,000
			93,000円 (現役並みⅡ・多数)		93,000円 (区分イ・多数)		減額4 558,000
			80,100円 (現役並みⅠ)	(費用額 - 減額5) × 1%	80,100円 (区分ウ)	(費用額 - 減額6) × 1%	減額5 267,000
	70才未満	費用額 [円]	44,400円 (現役並みⅠ・多数)		44,400円 (区分ウ・多数)		減額6 267,000
			18,000円 (年間上限144,000円) (一般)	57,600円 (一般)	57,600円 (区分エ)		
			44,400円 (一般・多数)	44,400円 (区分エ・多数)			
8,000円 (低所得Ⅰ・Ⅱ)			24,600円 (低所得Ⅱ)	35,400円 (区分オ)			
			15,000円 (低所得Ⅰ)	24,600円 (区分オ・多数)			
支払方法	窓口払	農協 銀行 信金・組合	本店 支店 出張所	口座名義(フリガナ)		種別 普通 当座	口座番号
備考							

上記のとおり申請します。

年 月 日

住 所

世帯主

氏 名

(あて先) 中泊町長

個人番号()

TEL

-

課 税		非課税
上位所得	一般	

1. 領収書
2. 通帳（郵便局除く）

以上の物を持参してください。