

国民健康保険 療養費・高額療養費 支給決定調書

令和 年 月 日発行

東通村国民健康保険特別会計

課長		国保GL		総括主幹							作成
----	--	------	--	------	--	--	--	--	--	--	----

国民健康保険法第54条、第57条の2の規定により下記のとおり支給額を決定する。

※別紙高額療養費算定リスト参照

支出予定年月日	費用額	一部負担金	負担限度額	支給決定額
	円	円	円	円
令和 年 月 日				

国民健康保険 療養費・高額療養費 支給決定申請書

(令和 年 月診療分)

① 被保険者証の番号	東通第 () 号	② 診療を受けた被保険者の氏名生年月日	昭平 年 月 日生	③ 男女別及び世帯主との続柄	
④ 傷病名	明細書裏面添付	⑤ 療養期間	令和 年 月 日から (入院・外来) 令和 年 月 日まで 日間		
⑥ 療養を受けた病院、診療所 薬剤支給を受けた薬局、その他の名称、所在地、医師等の氏名		所在地 名称 医師等氏名			
⑦ 療養の給付を受けることのできなかった理由		発病の原因			
		発病の経過			
		療養内容			
⑧ 発病又は負傷の理由		1: 第三者行為 (交通事故等) 2: その他 (自損事故 持病等)			
⑨ 病院診療所等で支払った金額	円	振込 店名 番号 名義	備考	(発病負傷年月日)	

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。

令和 年 月 日

世帯主 住所 東通村大字

氏名 印

東通村長 殿

住民税	課税該当 (上位所得者・一般)	非課税該当	1 2 3 回・多数該当	食事・無
備考				