《申請書記入例》

※申請書は消えないペンでご記入ください。
（フリクションボールペンや鉛筆を使用しないでください。）
また、記載事項を訂正する場合は修正液等は使用せず、
訂正印を押してください。

国民健康保険療養費支給申請書

本人家族区分	

【注意】
負傷等の……かる傷病の場合は、「第三者……てください。

太枠内をご記

記号･番号	０４―００・１２３４	被保険者名	国保　花子
		個人番号	
		生年月日	昭和･[✓ 平成]･令和　３年　２月　１日
		世帯主との続柄	本人 ・ [✓ 配偶者] ・ 子 ・ その他（　　）

資格確認書もしくは有効期限内の保険証に記載されている記号番号を記入してください。
例）記号が０４－００、番号が１２３４の場合
「０４－００・１２３４」と記入。

療養を受けた方（医療機関にかかった方）の氏名、生年月日、世帯主との続柄を記入してく

令和　　年　　月

医療

医療機関等の名称 又は施術師名及び所在地	保総合病院 所在地　新宿区歌舞伎町０丁目０番０号 処方箋発行医療
診療調剤又は手当に従事した医師、歯科医師、薬剤師等の氏名	新宿　次郎
療養費の支給申請をする理由	☐ マイナ保険証等を持たずに医療機関で受診した。（100%で受 ☑ 国保加入前の保険のマイナ保険証等で受診したため医療費 ☐ 海外の医療機関で受診した。

診療を受けた医療機関等の名称、所在地、医師等の氏名（不明の場合空欄可）を記入してください。

「国保加入前の～」をチェックしてください。

療養に要した費用
円

申請日、申請者（**療養を受けた当時の世帯主**）の住所、氏名、連絡先電話番号を記入してください。

電話番号は不備があった場合のご連絡等に使用します。
※既に転出されている方は現在の住所を記入してください。

令和　３年　９月　１日

申請者（世帯主）
住所　新宿区　歌舞伎町０丁目０番０号
氏名　国保　太郎
電話　090　―　1234　―　5678

新宿区長　あて

			個人番号	
振込先（世帯主）	銀行名	国保　[✓ 銀行] 信用金庫 信用組合	支店名	新宿　本店 [✓ 支店]
		金融機関コード　７７７７		店番　１２３
	口座種別	[✓ 1:普通]　2:当座	口座番号	１２３４５６７
	口座名義人	フリガナ　コクホ　タロウ		
		氏名　国保　太郎		

※事務記入

審査決定額	
支給決定額	
食事標準負担額	
公費	
充当額	
差引支給額	

本人（身元）確認
□個人番号カード
□その他（
□個人番号職権

療養を受けた当時の世帯主の振込先口座をご記入ください。記入情報に洩れ・誤りのないようご注意ください。

★ゆうちょ銀行の口座を指定される方は、
ゆうちょ銀行の通帳見開き１ページ目　下部、
「この口座を他金融機関からの振込の受取口座として使用する場合」に記載されている
漢数字三桁の支店名（例：〇〇八）と、**数字７桁の口座番号**をご記入ください。

※世帯主以外の方の口座に振り込みを希望される場合は委任状が必要です。
　国保給付係までご相談ください。