

# 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<br>記号・番号              | 00000000          |                  | 高<br>額<br>区<br>分 | ア<br>一般     | イ<br>多数        | ウ<br>合算  | エ<br>多数合算  |
| 療養を受けた<br>被保険者の<br>氏名・生年月日   | 小矢部 花子<br>S30.1.1 |                  |                  |             |                |          |            |
| 個人番号                         | 1111 1111 1111    |                  |                  |             |                |          |            |
| 被保険者区分                       | 一般・退本・退扶          | 一般・退本・退扶         | 一般・退本・退扶         |             |                |          |            |
| 傷病名                          | 別添診療報酬明細書のとおり     |                  |                  |             |                |          |            |
| 療養を受けた<br>病院・診療所等<br>の所在地・名称 |                   |                  |                  |             |                |          |            |
| 病院等で療養<br>を受けた期間             | 年 月 日～日<br>( 日間)  | 年 月 日～日<br>( 日間) | 年 月 日～日<br>( 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<br>じた場合の科名           | 科<br>科            | 科<br>科           | 科<br>科           |             |                |          |            |
| 病院へ支払った<br>金額                | 円                 | 円                | 円                |             |                |          |            |
| 第三者行為                        | 有 ・ 無             | 有 ・ 無            | 有 ・ 無            |             |                |          |            |
| 前12ヶ月の<br>高額支給<br>診療月        | 1 回目<br>年 月       | 2 回目<br>年 月      | 3 回目<br>年 月      | 4 回目<br>年 月 | 多数<br>該当<br>区分 | ア<br>該 当 | イ<br>非 該 当 |

| 支払決定額 | 70才以上       | 支払合計額                             | 負担限度額              |                      |                   |                | 支給決定額 |
|-------|-------------|-----------------------------------|--------------------|----------------------|-------------------|----------------|-------|
|       |             |                                   | 70才以上(後期高齢者医療を除く)  |                      | 70才未満             |                |       |
|       |             |                                   | 外来(個人)             | 入院及び世帯               |                   |                |       |
| 70才以上 | 費用額<br>[ 円] | 252,600円<br>(現役並みⅢ)               | (費用額-減額1)<br>× 1%  | 252,600円<br>(区分ア)    | (費用額-減額2)<br>× 1% | 減額1<br>842,000 |       |
|       |             | 140,100円<br>(現役並みⅢ・多数)            | /                  | 140,100円<br>(区分ア・多数) | /                 | 減額2<br>842,000 |       |
|       |             | 167,400円<br>(現役並みⅡ)               | (費用額-減額3)<br>× 1%  | 167,400円<br>(区分イ)    | (費用額-減額4)<br>× 1% | 減額3<br>558,000 |       |
|       |             | 93,000円<br>(現役並みⅡ・多数)             | /                  | 93,000円<br>(区分イ・多数)  | /                 | 減額4<br>558,000 |       |
|       |             | 80,100円<br>(現役並みⅠ)                | (費用額-減額5)<br>× 1%  | 80,100円<br>(区分ウ)     | (費用額-減額6)<br>× 1% | 減額5<br>267,000 |       |
|       |             | 44,400円<br>(現役並みⅠ・多数)             | /                  | 44,400円<br>(区分ウ・多数)  | /                 | 減額6<br>267,000 |       |
| 70才未満 | 費用額<br>[ 円] | 18,000円<br>(年間上限144,000円)<br>(一般) | 57,600円<br>(一般)    | 57,600円<br>(区分エ)     | /                 |                |       |
|       |             | /                                 | 44,400円<br>(一般・多数) | 44,400円<br>(区分エ・多数)  | /                 |                |       |
|       |             | 8,000円<br>(低所得Ⅰ・Ⅱ)                | 24,600円<br>(低所得Ⅱ)  | 35,400円<br>(区分オ)     | /                 |                |       |
|       |             | /                                 | 15,000円<br>(低所得Ⅰ)  | 24,600円<br>(区分オ・多数)  | /                 |                |       |

|      |     |                   |                 |            |                |      |
|------|-----|-------------------|-----------------|------------|----------------|------|
| 支払方法 | 窓口払 | 農協<br>銀行<br>信金・組合 | 本店<br>支店<br>出張所 | 口座名義(フリガナ) | 種別<br>普通<br>当座 | 口座番号 |
|------|-----|-------------------|-----------------|------------|----------------|------|

備考  
上記のとおり申請します。 年 月 日

住所 小矢部市本町1番1号

世帯主 氏名 小矢部 太郎

届出者 氏名 小矢部 太郎

(あて先) 小矢部市長 電話 0766 - 67 - 1760

|    |      |    |     |   |
|----|------|----|-----|---|
| 課税 | 上位所得 | 一般 | 非課税 | 本人確認<br><input type="checkbox"/> 運転免許証<br><input type="checkbox"/> マイナンバーカード<br><input type="checkbox"/> 被保険者証<br><input type="checkbox"/> その他<br>( ) |
|----|------|----|-----|---|

- ① 領収書
- ② 通帳
- ③ (個人番号)通知カードまたは個人番号カード以上の物を持参してください。