国民健康保険療養費支給申請書

<table>
<tr><td colspan="2">被保険者記号番号</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="4">療養を受けた被保険者の氏名及び退職者等の区分</td><td>個人番号</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>区分</td><td colspan="4">一般 ・ 退職者本人 ・ 被扶養</td></tr>
<tr><td>氏名</td><td colspan="2"></td><td>世帯主との続柄</td><td></td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="4">昭和 ・ 平成 ・ 令和　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">傷病名</td><td colspan="2"></td><td>第三者行為の有無</td><td>有 ・ 無</td></tr>
<tr><td colspan="2">発病負傷年月日</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">療養期間</td><td colspan="4">年　　月　　日 ～　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">療養を受けた病院等の名称及び所在地</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">診療又は調剤に従事した医師・歯科医師・薬剤師の氏名</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">療養の給付を受ける事のできなかった理由</td><td></td><td>発病の原因</td><td></td><td rowspan="3">療養に要した費用</td><td rowspan="3">円</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td>傷病の経過</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td>療養内容</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="3">振込先</td><td colspan="3" rowspan="3">銀行
信用金庫　　支店
農協</td><td>口座種類</td><td colspan="2">普通 ・ 当座</td></tr>
<tr><td>口座番号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>口座名義
(ｶﾀｶﾅ)</td><td colspan="2"></td></tr>
</table>

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

住所　輪島市

世帯主

氏名

(電話番号　　)

輪島市長　様