【 記 入 例 】

※記入はボールペンでお願いします。（鉛筆・フリクション不可）

決裁	理事長		副理事長		常務理事		事務長		係	
支出科目	款	保険給付費	項	高額療養費	目	高額療養費	節	負担金補助及び交付金		

（右の各欄は記入しないで下さい）

支給（出）金額				前一年の支給状況
支払額算出基礎	区分			
	限度額			
備考		旧No.	支・ア	

記入しないでください

高額療養費支給申請書

被保険者の記号番号	整国 0123456	診療年月	令和 ○ 年 ○ 月診療分

高額療養費該当分の内訳	療養を受けた被保険者及び生年月日	傷病名	保険医療機関名	入院・外来 日数	医療機関で支払った保険負担金額
	整国 太郎 昭・平・令 ○年 ○月 ○日		△△病院	入院・外来 ○ 日	100,000 円
	昭・平・令 年 月 日			入院・外来 日	円
	昭・平・令 年 月 日			入院・外来 日	円
	昭・平・令 年 月 日			入院・外来 日	円
	昭・平・令 年 月 日			入院・外来 日	円
	昭・平・令 年 月 日			入院・外来 日	円

上記の通り申請し、私が指定する下記金融機関に振り込むことを依頼（承諾）します。

○ 年 ○ 月 ○ 日

組合員（申請人）

〒 ○○○－○○○○

住 所 ○○市○○区△△－××－□□

氏 名 整国 太郎 （印） 整国

電 話 （自宅） 06 － ×××× － ××××
（携帯） 090 － △△△△ － △△△△
（店） 06 － ×××× － ××××

大阪府整容国民健康保険組合 理事長 殿

捺印必須

指定の3行がない場合

銀行振込欄	三菱UFJ 銀行	○○○ 支店	名義	フリガナ セイコク タロウ	口座
	ゆうちょ銀行記号 1○○○0	口座番号 987654		整国 太郎	無
	種別 普通（総合）・当座				

整容国保へ加入されている方の口座をご記入下さい。
できれば、**ゆうちょ銀行**又は**三菱UFJ銀行**、**三井住友銀行**のいずれかでお願いします。
いずれもお持ちでない場合は、その他の銀行を記入の上、**指定口座・無に○**をつけてください。