【 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		
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				

（右の各欄は記入しないで下さい）

記入しないでください

寸印

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	平成 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 ㊞

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

捺印必須

大阪府整容国民健康保険組合 理事長 殿

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				

指定の3行がない場合

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。