



6. 高齢者

高額療養費支給申請書

(平成 年 月診療分)

下記のとおり申請いたします。

平成 年 月 日

世帯主 住所

個人番号

氏名

電話番号

被保険者証の記号番号

武国保

Table with columns for medical care received (療養を受けた), continuation (続柄), general/retirement (一般/退職), medical institution (療養を受けた医療機関), number of days (療養を受けた日数), and amount paid (医療機関等で支払った額). Includes rows for 1, 2, and 3 months of care.

高額療養費 該当診療月

Table for payment determination (支給決定書) with columns for medical fee (医療費決定額), insurance burden (保険者負担額), public fee (公費負担額), and partial payment (一部負担金).

合計額

Table for exclusion (控除額) with rows for low income (低所得 I, II), tax-paying household (課税世帯), and current income (現 I, II, III).

Table for payment method (支払方法) with columns for creditor code (債権者コード), payment method (口座振替/窓口払い), and account details (振込先/口座名義).

委任状 (Authorization) box with options for '有' (Yes) or '無' (No) and a field for application number (申請書番号).