

国民健康保険 高額療養費支給申請書

受付印

一般・退職(本人・被扶養者) (平成・令和 年 月診療分)

被保険者証の記号番号①	舞	療養を受けた被保険者の氏名②			世帯主との続柄③	
		生年月日	S・H・R	年	月	日 生れ
療養を受けた被保険者の個人番号						
傷病名④		別紙明細書のとおり				
療養を受けた病院・医院・薬局等の名称及び所在地⑤		別紙明細書のとおり				
⑤の病院等で療養を受けた期間⑥		別紙明細書のとおり				
⑥の期間で受けた療養に対し病院等で支払った額⑦		※外来の場合は調剤負担含む			診療費につき公費負担・第三者行為による傷病分がありますか⑧	
					1. ある(公費・第三者) 2. ない	
支払方法	<input type="checkbox"/> 口座 (<input type="checkbox"/> チェック済)	口座名義(カタカナ)	金融機関名		種類	口座番号
	<input type="checkbox"/> 現金	<input type="checkbox"/> 前回と同じ	銀行 農協 信用金庫 組合		普通 当座	
⑨		国民健康保険料等への充当の有無 有・無 (有の場合充当額 円)				
上記のとおり申請します。						
(宛先) 舞鶴市長						
令和 年 月 日 (〒 -)						
(世帯主) (住所) 舞鶴市						
(氏名)						
(個人番号)						
(電話) () -						

自己高年齢負担受給者額	(平成30年8月～)			(平成29年8月～30年7月)		(～平成29年7月)		特例	有・無		
	区分	外来	入院or世帯計	外来	入院or世帯計	外来	入院or世帯計				
現役並	Ⅲ	252,600円+1% (多数140,100円)						領収書確認欄	1 なし 2 あり		
	Ⅱ	167,400円+1% (多数93,000円)		57,600円	80,100円+1% (多数44,400円)	44,400円	80,100円+1% (多数44,400円)				
	Ⅰ	80,100円+1% (多数44,400円)									
	一般	18,000円	57,600円 (多数44,400円)	14,000円	57,600円 (多数44,400円)	12,000円	44,000円				
	低所得Ⅱ	8,000円		24,600円	8,000円	24,600円	8,000円			24,600円	
低所得Ⅰ	8,000円		15,000円	8,000円	15,000円	8,000円	15,000円				
申告状況	課税非課税上位未申告簡申	自己負担限度額	(平成27年1月～) (多数)			前1年間の受診状況			1	2	3
			ア	252,600円+(医療費-842,000円)×1%	140,100円	他の受診の有・無(同一月合算分)			月	月	月
			イ	167,400円+(医療費-558,000円)×1%	93,000円	有(本人・家族)・無					
			ウ	80,100円+(医療費-267,000円)×1%	44,400円	合算分の整理番号 (年 月 分)					
		エ	57,600円	44,400円							
		オ	35,400円	24,600円							
		貸付額	(有・無) 円			特定疾病 10,000円 上 20,000円					
決裁処理	整理番号	支払金額⑤-⑦	決定点数①			費用額②			円		
			①×10円			公費費用額③			円		
			支払対象月 平成・令和 年 月 分			保険者負担額④			円		
						(②-③)×0. +③×			円		
		1 支給する	(支給しない理由)			一部負担金⑤			円		
		2 支給しない				②-④-⑥			円		
確認	本・代	① 免許証, 個人番号カード, ()			国保優先(老・障・)			⑥ 円			
		② 保険証, ()			③×0.			被保険者負担額⑦			円