

記入例 国民健康保険 高額療養費支給申請書

被保険者証番号	012345 (保険証上部に記載があります)		振	六戸	銀行 信金 農協・組合	六戸	本店 支店
世帯主氏名	六戸 太郎		込	口座番号	00000000		
世帯主個人番号	000000		申請が複数月の場合、月ごとに申請書を 分けてご記入ください			ロクノヘ タロウ	
受診月	令和	4年	3月	口座名義	六戸 太郎		
受診者住所	六戸町大字犬落瀬字前谷地60				医療機関等窓口で支払った金額をご記入ください		
受診者氏名	個人番号	医療機関等名称		一部負担金支払額			
六戸 太郎	0000000000000000	〇〇病院		0,000円			
六戸 太郎	"	〇〇歯科		0,000円			
六戸 花子	0000000000000000	〇〇眼科		0,000円			
六戸 花子	"	〇〇調剤薬局		0,0000円			
				円			
				円			
				円			
				円			
				円			
上記のとおり申請いたします。 申請年月日 令和 4年 4月 1日 〒039-2392 住所 六戸町大字犬落瀬字前谷地60 氏名 六戸 花子 電話番号 0176-55-3111 六戸町長 殿							
支払上の算定	一部負担 支払総額	円	自己負担 限度額	円	支給額 算定額	円	円
点数上の算定	レセプト 点数	円	自己負担 限度額	円	支給額 算定額	円	円
負担 限度 額	70歳未満		70歳以上		外来	入院	一般・退職・混合
	ア	252,600円	多数該当	140,100円	現役並みⅢ	252,600円	
	イ	167,400円	多数該当	93,000円	現役並みⅡ	167,400円	多数該当 回
	ウ	80,100円	多数該当	44,400円	現役並みⅠ	80,100円	世帯合算
	エ	57,600円	多数該当		一般	18,000円 (H30.7月まで14,000円)	57,600円
	オ	35,400円	多数該当	24,600円	低Ⅱ	8,000円	24,600円
			24,600円	低Ⅰ		15,000円	
備考 滞納… 有・無					支給決定金額		