

# 国民健康保険海外療養費支給申請書

|                              |  |  |  |  |              |         |              |                   |  |  |
|------------------------------|--|--|--|--|--------------|---------|--------------|-------------------|--|--|
| 被 保 険 者 証<br>記 号 番 号         |  |  |  |  |              |         |              |                   |  |  |
| 療養を受けた<br>被 保 険 者            | フリガナ<br>氏 名  |  |  |  |              |         |              | 生 年 月 日           |  |  |
|                              |  |  |  |  |              |         |              | 昭和・平成・令和<br>年 月 日 |  |  |
| 傷 病 名                        |  |  |  |  | 療 養 期 間      | 年 月 日から |              |                   |  |  |
| 傷 病 年 月                      | 年 月 日  |  |  |  |              | 年 月 日まで |              |                   |  |  |
| 病 院 等 名 称<br>所 在 地           |  |  |  |  |              |         |              |                   |  |  |
|                              |  |  |  |  |              |         |              |                   |  |  |
| 医 師 等 氏 名                    |  |  |  |  |              |         |              |                   |  |  |
| 療養の給付を受け<br>ることができ<br>なかった理由 |  |  |  |  | 発病の原因        |         |              |                   |  |  |
|                              |  |  |  |  | 傷病の経過        |         |              |                   |  |  |
|                              |  |  |  |  | 療 養 内 容      |         |              |                   |  |  |
| 第 三 者 行 為<br>に よ る 傷 病       | <input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当 |  |  |  | 療養に要<br>した経費 |         | 円            |                   |  |  |
| 振 込 先                        | 銀 行<br>信 用 金 庫<br>農 協                                    |  |  |  |              |         | 本店<br>支店     |                   |  |  |
|                              | 普通<br>当座   |  |  |  |              |         | フリガナ<br>口座名義 |                   |  |  |

|       |   |
|-------|---|
| 支給決定額 | 円 |
|-------|---|

上記のとおり、療養に要した費用に関する別紙書類を添えて申請します。

年 月 日

【世帯主】 住 所 能美市\_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

能美市長 あて

電話番号 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_