

郵送申請用

盛岡市国民健康保険高額療養費支給申請書

盛岡市長

令和 年 月 日

次のとおり申請します。

盛岡市

(申請者) 世帯主 住 所

個人番号

氏 名

電 話 番 号

①被保険者番号							
②受領方法	窓口払	口座振込	銀行 農協 信金		支店 支所 出張所	普通	
③委任	私に対する決定支給額の支払いは、上に記載の口座に振り込みください。 (世帯主名)						印
④第三者行為 該当	今回の療養について、交通事故等第三者行為が含まれますか。 <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい：該当医療機関名（）						
⑤他の制度から 医療費助成等を 受けているか どうか	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり → ありの場合には、次の項目にも記入をお願いします。 助成を受けた 制 度 名 助成内 容 <input type="checkbox"/> 全額助成 <input type="checkbox"/> 一部助成 (上限額 円/1ヶ月) 医療機関名 調剤薬局名 助成を受けた 制 度 名 助成内 容 <input type="checkbox"/> 全額助成 <input type="checkbox"/> 一部助成 (上限額 円/1ヶ月) 医療機関名 調剤薬局名						
⑥傷病名	診療報酬明細書のとおり						
⑦療養を受けた 医療機関・薬局等の名称・所在地	別紙のとおり						
療養を受けた期間	別紙のとおり						
入院・外来等の別	別紙のとおり						
療養に対し病院に支払った額	別紙のとおり						

(注)

- 高額療養費の支給は、早くても申請から約3か月程度かかります。また、医療機関等からの診療報酬明細書(レセプト)などにより審査致しますので、審査内容によっては、さらに数か月お待ちいただくことがあります。
- 支給額は、審査機関による診療報酬明細書の審査の結果に基づき決定します。
- 傷病の原因が交通事故等の第三者の行為によるものであるときは、別途届出が必要です。
- 前年の所得申告をされていない方は、上位所得者としての取扱いになります。未申告の方は所得の申告をしてください。
- 申請できる期間(時効)は、診療を受けた月の翌月1日から2年以内です。
- 国民健康保険税に未納がある場合には、保険税への充当についてご相談させていただくことがあります。