

国民健康保険 療養費 支給申請書

【記入例】

仙台市 青葉 区長宛
療養に要した費用について支給申請

世帯の国民健康保険の記号・番号をご記入ください。

月日

令和 〇年 〇月 〇日

受診者	被保険者	記号 番号 仙台 1 2 3 × × × ×													
	受診者氏名	(フリガナ) センダイ ハナコ 仙台 花子										生年月日		昭和 〇年 〇月 〇日	
	個人番号	1 2 3 4 × × × × × × × ×													
受診内容等	傷病名	●● (風邪、肺炎、ねん挫 等)										発病または 負傷年月日		令和 〇年 〇月 〇日	
	傷病の原因	3		1. 第三者行為 (交通事故等) 2. 業務上の災害 3. その他 (疾病等)						傷病の経過		●●●● (外出中、急に体調が悪くなり発熱や腹痛もあったため、近くの医療機関で受診し風邪と診断された 等)			
	病院等の名称	●●総合病院										診療した 医師等の氏名		●● ●●	
	所在地	仙台市●●区●●● ●丁目●—●													
	療養期間	令和 〇年 〇月 〇日から 令和 〇年 〇月 〇日まで										療養に要した 費用の額		〇〇,〇〇〇円	
	療養の内容	●●●● (診察の上、投薬 等)													
療養費の 支給申請の理由	3		1. 治療用装具を作成したため 2. 加入手続き前に受診したため 3. 緊急その他の事由でマイナ保険証または資格確認書を持参 4. 海外で受診したため (帰国した日 年 月 日) 5. その他 ()												
申請者 (世帯主)	氏名	仙台 太郎													
	個人番号	9 8 7 6 × × × × × × × ×													
	住所	仙台市 青葉 区 国分町3丁目7-1													
	電話番号	(090) 〇〇〇-〇〇〇〇													
振込先口座 (世帯主)	金融機関名	●●●● 銀行・金庫・ 信組・農協 ●●●●										支店・本店・ 出張所・支所・ 本店営業部		世帯主名義の口座 をご記入ください	
	預金種別	1 1. 普通 2. 当座		口座番号		1 2 3 4 5 6 - (左詰めでご記入ください)									
	口座名義人	(カタカナでご記入ください) セ ン タ イ タ ロ ウ													

理由を2か3から選んでください。

全額自己負担した医療機関が複数ある場合は、医療機関毎に申請書が1枚ずつ必要になります。

日中に連絡が取れる電話番号をご記入ください。

(仙台市使用欄)

添付書類	☐ 領収書 ☐ レセプト					入力	受付
	☐ 医師の意見書						
	☐ その他						
申請書番号							

(収受印)