

国民健康保険療養費支給申請書

記入例

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

(あて先) 久御山町長

申請者 (世帯主) 住 所 久御山町島田ミスノ 38 番地
氏 名 久御山 太郎
個人番号 〇〇〇〇 〇〇〇〇 〇〇〇〇
(電話 〇〇〇-△△△△-□□□□ )

次のとおり国民健康保険療養費を申請します。

Form with multiple sections: 被保険者証記号番号, 療養を受けた被保険者名 (Name, Birth, Qualification), 療養期間, 療養に要した費用, 病院・診療所・薬局等の名称所在地, 診療又は調剤に従事した医師・歯科医師又は調剤師の氏名, 療養の給付等を受けることができなかった理由, 支払い方法等, 受取金融機関の名称, 口座番号, 代理委任状.