

# 記入例

## 小金井市国民健康保険療養費等支給申請書

保険者番号	1 3 8 3 3 9	* 療養を受けた者	被保険者名	<b>国保 太郎</b>		
* 記号・番号	(記号) 33 - 12 (番号) 3456 (枝番) 01	性別	1. 男	2. 女	入外	1. 入院 2. 外来
* 個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3	生年月日	平成 1 年 1 月 1 日			
公費負担者	マイナンバー	給付割合	7割	8割	その他	日数
公費受給者番号			7割(高齢)	8割(高齢)		日
資格区分	一般	退職本人	退職扶養	療養期間		
前期高齢者	前期高齢者			年	月	日から
診療年月	年	月			年	月
				日	日まで	
* 種類	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 一般診療(海外療養費含む) <input type="checkbox"/> 2. 補装具 <input type="checkbox"/> 3. 柔整 <input type="checkbox"/> 4. あんま・マッサージ <input type="checkbox"/> 5. 針灸 <input type="checkbox"/> 6. 移送費 <input type="checkbox"/> 7. その他(生血)					
◎ 傷病名	●●炎					
◎ 診療を受けた医療機関名	●●病院					
◎ 診療を受けた医療機関の所在地	東京都●●市...					
* 支給申請をした理由	<input type="checkbox"/> 補装具(治療用装具)等の申請のため <input type="checkbox"/> 別の健康保険資格で受診したため <input checked="" type="checkbox"/> そのほか(緊急、その他やむを得ない事由を記入してください) <b>旅先の受診でマイナンバーカードを持っていなかったため</b>					
	※海外療養費の申請の場合…診療を受けた国: <u>アメリカ</u> / 支払いの通貨: <u>ドル</u>					
* 発病又は負傷の理由	<input type="checkbox"/> 1. 交通事故などの第三者行為によるものです。 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 交通事故などの第三者行為によるものではありません。					
療養に要した費用額						食事日数
審査認定額						食事に要した費用
薬剤一部負担金						食事標準負担額
一部負担金						支給額
* 振込先	金融機関名	<b>アイウ</b> 銀行・信金・JA		支店名	<b>エオ</b> 支店	
	口座種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通	当座	貯蓄	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
	口座名義人	フリガナ	<b>コクホ</b>	<b>ハナコ</b>		
		漢字	<b>国保</b>	<b>花子</b>		

海外療養費の場合は、必ずご記入ください。  
 そのほか(国内の受診分の場合)は、記入できる範囲で構いません。

海外療養費の場合は、  
 国と通貨を記入してください。

上記のとおり療養に要した費用に関する証拠書類を添えて申請いたします。  
 なお、審査認定後の当該療養費の支給についても、上記口座への振込みを依頼いたします。

令和 6 年 ● 月 ● 日

申請者 (世帯主) 住所 **小金井市 ●● 町 ● - ● - ●**  
 氏名 **国保 花子**  
 電話 **123-123-1234**

(宛先) 小金井市長

【申請にあたっての留意事項】

- ・申請書類は審査機関に提出させていただきます。
- ・後日、市から審査結果を通知いたします。  
 ◎支給(審査結果通知)時期  
 ⇒最短で申請した月の2ヶ月後の月末  
 例) 4月5日に申請の場合→6月30日の支給
- ※審査過程で書類不備等があった場合、書類は返戻となり、再度のご提出をご連絡いたします。

- (注意事項)
- ① 太枠内(\*印部分及び申請日・申請者(世帯主))の所要事項は必ずご記入ください。
  - ② [種類][発病または負傷の理由]欄は該当のものを○で囲んでください。
  - ③ [支給申請をした理由]欄は、「補装具」「生血購入」の各費用の請求以外に、被保険者証で治療等を受けることができなかった理由を詳しく、具体的に記入してください。
  - ④ ◎印の項目について、海外療養費の申請の場合はご記入ください。
  - ⑤ 第三者行為に係る傷病の場合は別に「第三者行為による傷病届」が必ずお問合せください。
  - ⑥ 記載事項を訂正した場合には訂正印を押してください。