

記入例

※申請書上半分のご記入は不要です。

(油性のボールペンでご記入ください)

(1) 申請書下半分については振込希望先に応じてご記入ください。

i) 振込希望先が世帯主の場合

① (申請欄) の部分のみをご記入ください。

ii) 振込希望先が世帯主以外の場合

① (申請欄) 及び② (委任状欄) をご記入ください。

(2) 振込先記入の注意点

i) 初めて申請される方

金融機関名、支店名、口座番号、名義人カナの記入が必要です。

ii) 2回目以降の申請の方(前回の履歴が表示されます)銀行名等をご確認の上、口座番号をご記入ください。

※他の口座へ変更を希望する方は二重線で訂正していただき、訂正印を押印ください(申請印と同一の印鑑)。

(3) 委任状欄記入上の注意

※住所の記載は省略せずご記入ください。

(「同上」で省略された申請書は修正の必要がある為、返送させていただきます)

(生年月日)		
一般・退職	一般	本人入
主たる傷病名		
療養機関	番号	00-0-0000000000
	名称	〇〇〇〇病院
	所在地	
上記の病院等で療養の期間		
療養に対し支払った額		
(結精負担) 決定点数		
レセ共通キー	令和〇〇年〇	0000000000
[過去1年間の高額発生状況(世帯の		
診療月	令和〇	
高額の区分	多数	
高額療養費		
[支給予定額の算出]		
高額療養費の区分		
多数該当・単独該当		
支給決定額	合計	

[口座振替(銀行振込)依頼]

① 申請欄	金融機関名	まつど	銀行	根本	支店
	振込先	口座番号	普通	00000000	
		口座名義人カナ	コクホ	タロウ	※カタカナで記入してください

上記のとおり支給申請します。なお、病院等への支払いは完了しています。

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日
(宛先) 松戸市長

世帯主住所 千葉県松戸市根本387番地の5
世帯主氏名 国保 太郎
個人番号 (マイナンバーの記入にご協力ください)
(電話番号 000 - 000 - 0000)

委任状

② 委任状欄	受任者 (口座名義人)	住所 (口座名義人の住所を省略せずにご記入ください)
		氏名 (口座名義人の氏名をご記入ください)
私は上記の者を代理人と定め、高額療養費の受領に関する一切の権限を委任します。		
	委任者 (世帯主)	住所 (世帯主の直筆で住所を省略せずにご記入ください)
		氏名 (世帯主の直筆で氏名をご記入ください)

・すべての印(訂正印や捨て印を含む)は、同一の印にて押印ください。

・鮮明に押印ください