健康保険 被保険者 被扶養者 世帯合算 高額療養費 支給申請書

1 2

被保険者（申請者）記入用

☐ 前期　☐ 高齢一定
☐ 高齢一般　☐ 六歳未満　（第　　回目）

被保険者（申請者）情報

被保険者等記号・番号（左づめ）	記号　番号	事業所の名称	記号番号が分からない場合はマイナンバーを記入してください
氏名	（フリガナ）	生年月日	☐ 昭和　☐ 平成　☐ 令和　年　月　日
住所	（〒　－　） 都 道 府 県		
電話番号（日中の連絡先）	TEL　（　）		

☐ 本申請書の提出を事業主へ委任します。（委任する場合は☑）

振込先指定口座

☐ マイナポータル等で事前登録した公金受取口座を利用します。（利用する場合は☑　利用しない場合は下記の欄を記入。）
注）口座情報の反映には登録から数日を要します。また、受取代理人を指定する場合は、区分2. に〇をつけ受取代理人の欄に記入してください。

金融機関名称	銀行 金庫 信組 農協 漁協 その他（　）		本店 支店 出張所 本所 支所
預金種別	普通	口座番号（左づめ）	
口座名義（カタカナ）	▼上記申請者と同じ名義の口座を記入してください。姓と名の間は1マス空けてご記入ください。濁点（゛）、半濁点（゜）は1字としてご記入ください。	口座名義の区分	1. 申請者　2. 代理人

※2 受取代理人の欄

被保険者（申請者）	令和　年　月　日 本申請に基づく給付金に関する受領を下記の代理人に委任します。 氏名	
代理人（口座名義人）	（〒　－　）　TEL　（　） 住所 （ﾌﾘｶﾞﾅ） 氏名	委任者と代理人との関係

※「2」の場合は必ずご記入ください。

受取代理人を指定する場合は、公金受取口座を利用することはできません。

「申請者記入用」は2ページに続きます。〉〉〉

社会保険労務士の提出代行者名記載欄	

（R6.12）

◎ 訂正箇所は二重線で抹消し、正しい内容と訂正者の氏名（フルネーム）をご記入ください。

受付日付印

【添付書類】
①申請内容の領収書のコピー（お手元にあれば）
②負傷原因届（ケガの場合）

福井県自動車販売整備健康保険組合

健康保険　高額療養費　支給申請書

1　2

被保険者（申請者）記入用

被保険者氏名	

◎ 申請書は診療月ごとに作成してください。

支給決定まで診療月後2ヶ月以上かかります

申請内容				
1 診療月	年　月	左記の診療月について、受診者ごと（医療機関、薬局、入院・通院　別等）にご記入ください。		
2 受診者	□ 1. 被保険者 □ 2. 家族（被扶養者）	□ 1. 被保険者 □ 2. 家族（被扶養者）	□ 1. 被保険者 □ 2. 家族（被扶養者）	
家族の場合はその方の 氏名				
生年月日	□ 昭和 □ 平成 □ 令和 年　月　日	□ 昭和 □ 平成 □ 令和 年　月　日	□ 昭和 □ 平成 □ 令和 年　月　日	
3 療養を受けた医療機関・薬局の 名称				
所在地				
療養の内容などについて 4 傷病名（ケガ（負傷）の場合は負傷原因届を併せてご提出ください。）				
療養を受けた期間	年　月　日 から 年　月　日 まで	年　月　日 から 年　月　日 まで	年　月　日 から 年　月　日 まで	
入院通院の別	□ 1. 入院 □ 2. 通院・その他	□ 1. 入院 □ 2. 通院・その他	□ 1. 入院 □ 2. 通院・その他	
医療機関等で支払った金額などについて 5 支払った額のうち、保険診療分の金額（自己負担額）	円	円	円	
※ 診療合計点数	限 ※　点	限 ※　点	限 ※　点	
6 他の公的年金から、医療費の助成を受けていますか	□ 1. はい □ 2. いいえ	□ 1. はい □ 2. いいえ	□ 1. はい □ 2. いいえ	
はいの場合 助成を受けた制度の名称				
自己負担分の助成の内容	□ 1. 全額助成 □ 2. 一部自己負担あり	□ 1. 全額助成 □ 2. 一部自己負担あり	□ 1. 全額助成 □ 2. 一部自己負担あり	

※欄は記入しないでください。

◎ 訂正箇所は二重線で抹消し、正しい内容と訂正者の氏名（フルネーム）をご記入ください。

1の診療月以前1年間に、高額療養費に該当する月が3か月以上ある場合、直近3か月分の診療月をご記入ください。

7 診療月　1　年　月　2　年　月　3　年　月

被保険者本人が住民税非課税者である場合は、自己負担限度額が軽減されます。
マイナンバーを活用して非課税証明書の添付を省略するために、以下に該当する郵便番号を記入してください。

非課税者の情報		
診療月が1月～7月の場合	「診療月の前年1月1日時点」の住民票住所の郵便番号	〒　－
診療月が8月～12月の場合	「診療月の当年1月1日時点」の住民票住所の郵便番号	〒　－