

宮津市国民健康保険高額療養費支給申請簡素化申出書

宮 津 市 長 様

宮津市国民健康保険高額療養費支給申請手続の簡素化に関する要綱第2条に基づき、申請の簡素化を申出ます。また、必要な公簿を閲覧されることに異議ありません。



また、下記の注意事項にも異議ありません。

申出日 令和 年 月 日

(申出者) 被保険者証記号番号 宮一
個人番号(マイナンバー) _____
郵便番号 〒 _____
住 所 宮津市字 _____
世帯主氏名 _____
生 年 月 日 昭・平 年 月 日生
西暦 _____
電 話 番 号 _____ ←必ずご記入ください

公費負担医療、医療助成制度または医療機関が実施している事業などにより、自己負担額が無料または低額になっているものはありますか？	はい 対象者氏名{ 制度名又は 医療機関名{	いいえ
---	---------------------------------	-----

振込口座について いずれかに

公金受取口座を利用する。(マイナポータル等から登録した口座を利用する方。下欄の金融機関情報は記入不要)

振込口座を指定する。(下欄の金融機関情報を記入してください)

委任欄	世帯主以外の口座を指定する場合はこの委任欄の記入が必要です	高額療養費の受領を()に委任します。 令和 年 月 日 世帯主名 ⑧
	振込先	銀行 信用金庫 協同組合 () 本店 支店 出張所 () 預金種別 普通当座
金融機関コード		店舗コード
口座番号(右詰めでご記入ください。)		フリガナ
		口座名義

【注意事項】

- 医療機関等からの診療情報等に基づいて支給金額を計算しますので、支給まで時間がかかる場合や支給金額が後から変更になる場合があります。
- 医療機関が実施している診療事業などにより自己負担額が減免されているなど、その都度、領収書の確認が必要などときには、申請の簡素化を適用できない場合があります。
- 世帯主が変わった場合、被保険者証の記号番号が変更になった場合は再度申出が必要になります。
- 医療費の一部負担金を支払っていなかった場合には、支給済みの高額療養費を返還していただきます。
- 支給済みの高額療養費の金額が減額となった場合、減額された金額を返還していただきます。
- 第三者行為又は業務上の事故による傷病において診療を受けた場合は、ご連絡をお願いします。
- 払戻口座や公費負担医療等、記載事項に変更がある場合は、申出書(変更)の提出が必要となります。
- 国民健康保険税の滞納が生じた場合は、申請の簡素化を停止します。

登録日