

療養費支給申請書（食事（生活）療養標準負担額差額支給申請書）兼 請求書

受付日： 年 月 日 / 決定日： 年 月 日

|             |        |                                   |               |                                           |                     |          |             |   |   |   |   |   |
|-------------|--------|-----------------------------------|---------------|-------------------------------------------|---------------------|----------|-------------|---|---|---|---|---|
| 療養を受けた者     | (フリガナ) |                                   |               | 保険者番号                                     |                     |          | 4           | 0 | 0 | 2 | 6 | 7 |
|             | 氏 名    |                                   |               | 記号・番号                                     |                     |          |             |   |   |   |   |   |
|             |        |                                   |               | 個人番号                                      |                     |          |             |   |   |   |   |   |
|             | 生年月日   | 年 月 日                             | 性別            | 1. 男・2. 女                                 | 世帯主との続柄             |          |             |   |   |   |   |   |
|             | 保険種別   | 国保・退職（本人/家族）<br>給付割合（ 7 ・ 8 ・ 9 ） | 区分            | 1. 本入 ・ 3. 六入 ・ 5. 家入<br>7. 高入一 ・ 9. 高入 7 | 第三者行為<br>（交通事故・傷害等） |          | 1. 有 ・ 2. 無 |   |   |   |   |   |
| 資格取得<br>年月日 | 年 月 日  | 公費                                | 有 ・ 無 （子 障 親） | 収納状況                                      |                     | 完納<br>未納 |             |   |   |   |   |   |

|                                      |       |    |       |      |       |  |
|--------------------------------------|-------|----|-------|------|-------|--|
| 既に減額認定書の交付を受けている方のみ、適用年月日等を記入してください。 |       |    |       |      |       |  |
| 適用                                   | 年 月 日 | 交付 | 年 月 日 | 長期該当 | 年 月 日 |  |

|                       |             |  |  |
|-----------------------|-------------|--|--|
| 診療を受けた<br>医療機関の所在地    |             |  |  |
| 診療を受けた<br>医療機関の名称     | 医療機関<br>コード |  |  |
| 交付申請又は提出が<br>できなかった理由 |             |  |  |

|                   |                          |                |             |                                 |
|-------------------|--------------------------|----------------|-------------|---------------------------------|
| 振込先               | 銀行<br>信用金庫<br>信用組合<br>農協 | 本店(所)<br>支店(所) | 預金<br>種別    | 1. 普通<br>2. 当座<br>3. その他<br>( ) |
| 口座番号              |                          | 金融機関<br>コード    | 支店<br>コード   |                                 |
| 口座名義人<br>(カタカナ) ※ |                          |                | 世帯主<br>との続柄 |                                 |

※口座名義人はカタカナで上段より左づめで記入してください。濁点、半濁点は1文字とし、姓と名の間は1字あけてください。

|                                   |              |
|-----------------------------------|--------------|
| 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します。 |              |
| なお、支給決定後は上記の口座に振り込まれますよう依頼いたします。  |              |
| (宛先)                              | 朝倉市長 殿 年 月 日 |
|                                   | 〒 -          |
| 申請者<br>(世帯主)                      | 住所           |
|                                   | 氏名 電話番号      |
| 個人番号                              |              |

☐ 請求の受領については、税（国保税優先）に充当することに同意します。 世帯主名

※処理欄

|                              |                  |     |                      |
|------------------------------|------------------|-----|----------------------|
| 種類                           | 1. 標準負担額・2. 長期該当 | 認定証 | 低Ⅰ ・ 低Ⅱ ・ 一定以上 ・ ( ) |
| 入院日数及び食事回数                   | 年 月 日から 年 月 日まで  | 日間  | 回                    |
| 入院に際して受けた食事療養に対し支払った額（標準負担額） |                  |     | 円                    |

食事を受けた保険医療機関及び入院期間

| 医療機関名 |  | 入院期間     |       |    |  | 合計 |
|-------|--|----------|-------|----|--|----|
| ①     |  | 年 月 日 から | 年 月 日 | まで |  | 日  |
| ②     |  | 年 月 日 から | 年 月 日 | まで |  | 日  |
| ③     |  | 年 月 日 から | 年 月 日 | まで |  | 日  |

|          |                         |                |
|----------|-------------------------|----------------|
| 差額<br>支給 | イ ( - ) 円× ( ) 食= ( ) 円 | 合計支給額<br><br>円 |
|          | ロ ( - ) 円× ( ) 食= ( ) 円 |                |
|          | ハ ( - ) 円× ( ) 食= ( ) 円 |                |
|          | ニ ( - ) 円× ( ) 食= ( ) 円 |                |
|          | ホ 却下（理由： )              |                |

