

国民健康保険療養費支給申請書

被保険者証 記号番号	味 国	世帯主氏名	
住所			
療養を受けた 被保険者の氏名	世帯主との続柄		
	生年月日	年 月 日	
診療年月	年 月	療養期間	年 月 日から 年 月 日まで
傷病名等(医療機関、医師名、所在地)		療養の給付を受けることが出来なかった理由	
添付資料のとおり			
療養費支給額	療養に要した費用額	給付割合	支給予定額
	円 ×	割 =	円
振 込 先	金融機関名		
	支店名		
	預金種別	口座番号	
	フリガナ		
	口座名義人		
上記のとおり療養に要した費用の書類(領収書等)を添えて申請します。			
年 月 日			
大 宜 味 村 長 宛			
〒			
申 請 者		住 所	
		氏 名	(印)
		電 話 番 号	

上記申請について、大宜味村国民健康保険療養費の(支給・不支給)を決定する。

支給決定額 _____ 円

受付印

決 裁	課長	係長	係

療養費支給申請の対象

いったん全額自己負担したときや、別の国保を使用したときなど、自己負担額分を除いた額があとから払い戻される。

【一般診療】

必要なもの

- ・被保険者証
- ・別の国保の保険者に保険給付費返還した証拠書類（領収書、対象レセプトなど）
- ・被保険者証世帯主名義の通帳
- ・被保険者証世帯主の認印

【補装具】

必要なもの

- ・被保険者証
- ・医師の証明書
- ・補装具の領収証等
- ・被保険者証世帯主名義の通帳
- ・被保険者証世帯主の認印

療養費支給申請の手順

- ① 申請書に記入・押印してもらう。支給額の欄は担当が記入するので空欄のまま
- ② 療養費支給額を算定する。※負担割合に気を付けること
- ③（支給・不支給）を決定したら、受付印を押して課長まで決裁を回す。
- ④ 決裁がおりたら、支出伝票をうつ。
- ⑤ 支給決定通知書を発送する。
- ⑥ 国保総合システムで支給登録をする。
- ⑦ 療養費管理台帳に入力する。

「国保療養費支給申請書」のファイルも参考にしてください。