

国民健康保険高額療養費支給申請書

受 付

(平成 年 月診療分)

(世帯合算・多数該当・その他・<70歳以上入院・外来>)

| | | | | | |
|---------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--|-------------------------|
| 被保険者の記号番号 | 1 2 - | 住民税及び所得状況 | 70歳～74歳 0歳～69歳 | 課税世帯 (一定以上・一般) 非課税 (低所得Ⅰ・低所得Ⅱ) 課税世帯 (ア・イ・ウ・エ・オ) 非課税 (カ) | |
| 診療を受けた被保険者の氏名 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 個人番号 | | | | | |
| 生年月日 | 昭・平 年 月 日 | 昭・平 年 月 日 |
| 世帯主との続柄及び区分 | 一般・退職・退家・高齢・未学 | 一般・退職・退家・高齢・未学 | 一般・退職・退家・高齢・未学 | 一般・退職・退家・高齢・未学 | 一般・退職・退家・高齢・未学 |
| 疾 病 名 | | | | | |
| 診療を受けた医療機関等 | | | | | |
| 診療を受けた期間 | 平成 年 月 日から 同月 日まで 日間 | 平成 年 月 日から 同月 日まで 日間 |
| 保険診療額(一部負担金) | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |

| |
|------|
| 一般世帯 |
| 退職世帯 |
| 委任払 |
| 税充当 |
| 第三者 |
| 勸 奨 |

| | | | | | | |
|----------------------|---|--|---------|------------|---------------|--|
| 今回以前一年間に受けた高額療養費の診療月 | | 希望支払方法 | 窓口払・税充当 | (銀行・農協・漁協) | (支店・支所) 普通・当座 | |
| 1 平成 年 月 |  | 上記のとおり申請します。 平戸市長 様 平成 年 月 日 | 口座振替 | 口座番号 | 名義人(カタカナ) | |
| 2 平成 年 月 | | | 世帯主個人番号 | / | | |
| 3 平成 年 月 | | | 世帯主住所 | 世帯主氏名 | Ⓜ | |
| | | | 電話番号 | 自宅 | 職場 | |
| | | | | 携帯 | | |

| 【1】前期高齢者外来分 | | 【3】70歳未満(前期高齢者の負担額を含む) | | | | 備 考 | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--------------------------|-------------------------------|---------|-------------------------------|-------------|---|---------------------|--------|-------|-------------------------------|------------|------------------------------|------------|---|---------|---|---------|---|------------|---|------------|
| 決定費用額 | 自己負担額 | 算 出 基 礎 額 | 区分 | 決定費用額 | 自己負担額 | 算 定 額 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 70歳～74歳 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | ～69歳 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※自己負担限度額 | | ※ 自己負担限度額 | | | | 支 給 額 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 一定以上 | 44,400円 | 一般 | 12,000円 | ア (B+C-842,000円)×1%+252,600円= | 多数 140,100円 | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>決定費用額</td> <td>自己負担額</td> </tr> <tr> <td>ウ (B+C-500,000円)×1%+150,000円=</td> <td>多数 83,400円</td> </tr> <tr> <td>エ (B+C-267,000円)×1%+80,100円=</td> <td>多数 44,400円</td> </tr> <tr> <td>オ</td> <td>57,600円</td> </tr> <tr> <td>カ</td> <td>35,400円</td> </tr> <tr> <td>エ</td> <td>多数 44,400円</td> </tr> <tr> <td>カ</td> <td>多数 24,600円</td> </tr> </table> | | 決定費用額 | 自己負担額 | ウ (B+C-500,000円)×1%+150,000円= | 多数 83,400円 | エ (B+C-267,000円)×1%+80,100円= | 多数 44,400円 | オ | 57,600円 | カ | 35,400円 | エ | 多数 44,400円 | カ | 多数 24,600円 |
| 決定費用額 | 自己負担額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ウ (B+C-500,000円)×1%+150,000円= | 多数 83,400円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| エ (B+C-267,000円)×1%+80,100円= | 多数 44,400円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| オ | 57,600円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| カ | 35,400円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| エ | 多数 44,400円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| カ | 多数 24,600円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 低所得Ⅱ | 8,000円 | 低所得Ⅰ | 8,000円 | イ (B+C-558,000円)×1%+167,400円= | 多数 93,000円 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 【2】前期高齢者入院分(外来を合算) | | ウ (B+C-500,000円)×1%+150,000円= | | | | 多数 83,400円 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 決定費用額 | 自己負担額 | エ (B+C-267,000円)×1%+80,100円= | | | | 多数 44,400円 | | | | | | | | | | | | | | | |
| A | | オ | | | | 57,600円 | 多数 44,400円 | | | | | | | | | | | | | | |
| ※自己負担限度額 | | カ | | | | 35,400円 | 多数 24,600円 | | | | | | | | | | | | | | |
| 一定以上 | (A-267,000円)×1%+80,100円= | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 一般 | 多数 44,400円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 低所得Ⅱ | 24,600円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 低所得Ⅰ | 15,000円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 【4】 | 総支給決定額 | 既支給額 | 差引総支給額 | 一部負担金割合 | 一般の支給額 (円未満四捨五入) | 退職の支給額 | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1～3 | 支給額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 合計 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(個人情報の取扱いについて) ※この申請書により収集した個人情報は、当該事務のみに利用するものとし、それ以外の目的に利用しません。