



国民健康保険

高額療養費支給申請書

(一般・退職・退職被扶養者)

(前期高齢者・世帯合算)

(その他・多数該当)

Table with columns for insurance number, treatment month, year, tax district, high-age tax district, and treatment details for three individuals (1, 2, 3) including names, birth dates, hospital names, and payment amounts.

上記のとおり、国民健康保険高額療養費の給付を申請します。

佐賀県神埼市長 様 平成 年 月 日

Form for household head information including address (神埼市 番地), name, telephone number, and bank details (支店名, 支店支所出張所).

< 委任状 >

Form for proxy information including address (住所), name, telephone number, and bank details (支店名, 支店支所出張所).

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

- ・国民健康保険高額療養費の受領に関すること

平成 年 月 日

Form for household head information including address (住所) and name (氏名).