

国民健康保険高額療養費支給申請書（前期高齢者用）

①氏名		②被保険者番号	斜
③個人番号		④性別	男 ・ 女
⑤生年月日	年 月 日生	⑥電話番号	—
⑦住所	(斜里町) 番地		
⑧発病または負傷の原因	1. 第三者行為（交通事故等） 2. その他（疾病、負傷等）		
合算の対象となる方で①の方に一括申請してもらう方			
氏名		氏名	
個人番号		個人番号	

口座振替 依頼欄	北洋銀行・北海道銀行 網走信用金庫 釧路信用組合 斜里第一漁組 ウトロ漁組 斜里町農協本所 ()	本店 斜里支店 しれとこ支店 出張所	種類 普通 当座 貯蓄 ()	口座番号
	(ふりがな) 口座名義人			

斜里町長 馬場 隆 様

上記のとおり、 年 月 日申請以降の高額療養費の支給を申請します。

なお、この申請に関して町長が必要と認めるときは、私と私の属する世帯の所得状況等についての調査に同意します。

平成 年 月 日

(斜里町)

住所 番地

申請者

氏名 印