

国民健康保険高額療養費支給申請書

(高齢受給者分)

(ふりがな)				被保険者証記号番号
氏名				剣
個人番号				
性別	男 ・ 女	電話番号	—	
住所	〒			

(委任状)

私は、 _____ を代理人と定め、高額療養費の受領に関する権限を委任する。

申請者の住所、氏名

住所			
氏名	Ⓜ	個人番号	

代理人の住所、氏名

住所			
氏名	Ⓜ	個人番号	

振込先	金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合	店名	本店 支店 支所 出張所	種別	普通 ・ 当座 ・ その他				
					口座番号					
(フリガナ) 口座名義人										

剣淵町長 様

上記のとおり、高額療養費の支給を申請します。

令和 年 月 日

住所 上川郡剣淵町

世帯主

氏名

Ⓜ