記入例

高額療養費支給申請書

被保険者番号	

診療	

療養を受けた被保険者			
氏名	性別	生年月日	個人番号
			000123456789
一部負担合計額	円		

太枠内を記入してください

世帯主受取⇒①・②

代理人受取の場合、**③まで記入・押印**してください

代理人受取⇒①・②・③

※代理人が受領する場合は、代理人名義の口座情報をご記入ください。

支給額	
円	円

備考

支払方法	☑ 口座振込	☐ その他
	☐ 委任払	

口座情報	金融機関名	ゆうちょ銀行	預金種別	普通	金融機関名		預金種別	
	支店名	768支店	口座番号	0123456	支店名		口座番号	
	口座名義人	カタカナ フクシマ　ジロウ 漢字 福島　次郎			口座名義人	カタカナ 漢字		

他の制度により自己負担額相当額またはその一部の支給を受けられるか否か

松浦市長　殿

上記のとおり支払いましたので、高額療養費の支給を申請します。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

世帯主	住所	松浦市志佐町里免365番地
	氏名	松浦　太郎
	個人番号	000123456789
	電話	0956-72-1111

委任状

私は、 福島　次郎　を代理人と定め、次の権限を委任する。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日請求した高額療養費の受領に関すること。

世帯主	氏名	松浦　太郎	松浦
	住所	松浦市志佐町里免365番地	
代理人	氏名	福島　次郎	福島
	電話	0956-72-1111	