

# 記入例

## 高額療養費支給申請書

被保険者証の記号番号	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
支給額			円
			円
備考			

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。

支払方法	<input checked="" type="checkbox"/> 口座振込	<input type="checkbox"/> その他						
	<input type="checkbox"/> 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 マツウラ タロウ 漢字 松浦 太郎	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。				住所	松浦市志佐町里免365番地			
令和○年○月○日				氏名	松浦 太郎			
				世帯主	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

住所 松浦市志佐町里免365番地

代理人 氏名 福島 次郎

電話 0956-72-1111

松浦

福島